

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

(_____) il _____, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole di quanto stabilito dall'art. 76 del citato D.P.R. in merito alla responsabilità penale derivante da dichiarazione mendaci, falsità negli atti, uso di atti falsi

DICHIARA

1. di partecipare all'asta pubblica avente ad oggetto _____

☐ **per proprio conto;**

☐ **per conto di altre persone fisiche** (a tal fine, oltre alla presente dichiarazione, riferita al/alla rappresentato/a, si allega originale/copia autenticata della procura speciale);

☐ **per conto della persona giuridica, società/ditta/ente** _____,

con sede legale in _____ (____), Via _____,

n. _____ Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____

_____, tel. _____,

PEC _____

regolarmente iscritta al registro delle imprese della C.C.I.A.A. di _____

con numero _____ dal _____, in qualità

di _____, munito/a dei prescritti poteri di rappresentanza;

2. ☐ che l'offerente (persona fisica) non è interdetto/a, inabilitato/a o fallito/a e che non sono nei suoi confronti in corso procedure per la dichiarazione di nessuno di tali stati;

ovvero

☐ che l'offerente (persona giuridica/società/ditta/ente) non si trova in stato di fallimento, liquidazione, concordato preventivo, amministrazione controllata e che non sono in corso procedure per la dichiarazione di una delle predette situazioni;

3. ☐ che non sussistono a carico dell'offerente (e suoi/sue legali rappresentanti, se trattasi di persona giuridica/società/ditta/ente) condanne penali che abbiano determinato limitazioni, incapacità o divieto a contrattare con la Pubblica Amministrazione.

Luogo e data _____

Firma _____

(leggibile)

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA ALTRESÌ

di aver ricevuto e preso conoscenza dell'informatica sul trattamento dei dati personali di cui al paragrafo "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" del bando di gara.

Luogo e data _____

Firma _____
(leggibile)

Il/la sottoscritto/a _____ sulla base dell'informativa come sopra ricevuta

- ☐ **esprime il consenso** al trattamento dei propri dati personali
- ☐ **NON esprime il consenso** al trattamento dei propri dati personali

Luogo e data _____

Firma _____
(leggibile)

Allega alla presente copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità.

Fac-simile

Dichiarazione sostitutiva di certificazione