

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI “UN PROGETTO D’INTERVENTI DI SUPPORTO AI SERVIZI DI: SERVIZIO SOCIALE, TUTELA MINORI E FAMIGLIA, UFFICIO PIANO, SEGRETARIATO SOCIALE”.

**CIG:** 468246190C

**ALLEGATO C**

**MODELLO DI**

**DICHIARAZIONE, RELATIVA AGLI ALTRI AMMINISTRATORI MUNITI DI POTERE DI RAPPRESENTANZA, PER L’AMMISSIONE ALLA GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DI “UN PROGETTO D’INTERVENTI DI SUPPORTO AI SERVIZI DI: SERVIZIO SOCIALE, TUTELA MINORI E FAMIGLIA, UFFICIO PIANO, SEGRETARIATO SOCIALE”**

**DICHIARAZIONE NECESSARIA PER L'AMMISSIONE ALLA GARA**

A PROCEDURA APERTA L’AFFIDAMENTO DI “UN PROGETTO D’INTERVENTI DI SUPPORTO AI SERVIZI DI: SERVIZIO SOCIALE, TUTELA MINORI E FAMIGLIA, UFFICIO PIANO, SEGRETARIATO SOCIALE”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_ della \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, C.A.P. \_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_, Numero posizione INAIL \_\_\_\_\_, codice Cliente INAIL n. \_\_\_\_\_, Numero posizione INPS<sup>1</sup> \_\_\_\_\_, Numero Matricola INPS \_\_\_\_\_, CCNL applicato \_\_\_\_\_, di seguito denominata “*Impresa*”,

- ai sensi e per gli effetti degli art 46 , 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente *Impresa* decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;
- ai fini della partecipazione alla presente gara

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i.;

---

<sup>1</sup> Nel caso in cui le posizioni INPS e INAIL siano più di una occorre allegare il relativo elenco.

2. che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è consapevole che comunque è causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18; (si rammenta che occorre indicare anche le eventuali condanne per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione);

---

---

---

Luogo e data .....

FIRMA

---

(SI ALLEGA COPIA FIRMATA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA' DEL DICHIARANTE)