

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO E
ASSISTENZA TECNICA ALLA REALIZZAZIONE ED AVVIO DEL CID – CENTRO DI
INFORMAZIONE TERRITORIALE SULLA DISABILITÀ**

CIG:

CUP:.....

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
DEL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO E ASSISTENZA TECNICA ALLA REALIZZAZIONE ED AVVIO
DEL CID – CENTRO DI INFORMAZIONE TERRITORIALE SULLA DISABILITÀ**

Progetto presentato nell’ambito del PIST n. 2 Orizzonte Mediterraneo - PISU Lilibeo a valere sulla linea di intervento 6.1.4.1, ed incluso nella graduatoria di cui al D.D. n. 1219 del 20/07/2011 dell’Assessorato della Famiglia delle Politiche Sociali e del Lavoro – Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali, con codice identificativo: SI_1_7253 e finanziato con D.R.S. n° 2108 del 11/11/2011 dell’Assessorato della famiglia delle politiche sociali e del lavoro della regione Siciliana – Dipartimento Regionale della famiglia e delle politiche sociali – Servizio 1°.

**AL COMUNE DI MARSALA
SETTORE SERVIZI SOCIALI**

Via G. Falcone n. 5
91025 MARSALA (TP)

DICHIARAZIONE NECESSARIA PER L'AMMISSIONE ALLA GARA

**A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ACCOMPAGNAMENTO E
ASSISTENZA TECNICA ALLA REALIZZAZIONE ED AVVIO DEL CID – CENTRO DI
INFORMAZIONE TERRITORIALE SULLA DISABILITÀ**

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
INPS¹ _____, 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.;

¹ 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 D' IDENTITÀ)