

All. 5) Dichiarazione sostitutiva di certificazione - ANTIMAFIA

 Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU	 MINISTERO DELL'INTERNO	
 COMUNE DI VITTORIA DIREZIONE C.U.C		

**PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA(PNRR) – MISSIONE 5 COMPONENTE 2 –
INVESTIMENTO 2.1 “Rigenerazione Urbana ”**

OGGETTO: PROCEDURA APERTA APPALTO INTEGRATO per l’Affidamento della *“Progettazione Definitiva ed Esecutiva - Coordinamento della Sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione Lavori per la “Manutenzione straordinaria, messa in sicurezza e ripristino dell’impianto ex coop. Sportiva piscina N. Terranova”.*

CUP: D55F21000720001- CIG: 9913360B75

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e dell’art. 89 D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii

SPETT.LE COMUNE DI VITTORIA

Il/La sottoscritto/a

consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni in caso di **dichiarazioni false**, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi, nonché contenenti dati non rispondenti a verità; consapevole inoltre che l’Amministrazione procederà ai controlli previsti dall’art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera come previsto dall’art. 75 del decreto citato

DICHIARA

di essere nato/a il ____/____/____ a _____ (Prov. ____)

codice fiscale _____

All. 5) Dichiarazione sostitutiva di certificazione - ANTIMAFIA

di essere residente a _____ (Prov. _____)

C.A.P. _____ via _____ n. _____

di essere di nazionalità _____

di essere titolare della carica/qualifica di _____

nell'**impresa** _____

C.F. _____ P.IVA _____

con sede legale in _____ (Prov. _____) C.A.P. _____

via _____ n. _____

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ss.mm.ii

Luogo e data _____ / _____ / _____

Firma* _____

N.B. - Si allega documento di riconoscimento.