

Modello – informazione antimafia

Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi (compresi quelli di fatto)

La presente dichiarazione deve essere resa dal Legale rappresentante/Amministratori muniti di potere di rappresentanza/ Soci di maggioranza/ Direttori tecnici



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Dipartimento
per lo sport



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA



COMUNE DI VITTORIA

DIREZIONE C.U.C

SPETT.LE COMUNE DI VITTORIA

OGGETTO: PROCEDURA APERTA APPALTO INTEGRATO per l'**Affidamento della "Progettazione Definitiva ed Esecutiva - Coordinamento della Sicurezza in fase di progettazione - Relazione Geologica - Indagini Geognostiche ed esecuzione lavori di Realizzazione di un nuovo impianto Polivalente all'interno dell'ex Campo di Concentramento a Vittoria (Rg)"** - PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA(PNRR) – MISSIONE 5 COMPONENTE 2 INVESTIMENTO 3.1 "SPORT E INCLUSIONE SOCIALE" – CLUSTER 1.

CUP: D55B22000110006 - CIG: 9852647583

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

__l__ sottoscritt__ (nome e cognome) _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____

via/piazza _____ n. _____

in qualità di _____

della ditta _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011 e ss.mm.ii di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1) (nome e cognome) _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

2) (nome e cognome) _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma leggibile del dichiarante(*)

NB) Allegare documento di identità in corso di validità.