

Dichiarazione attestante che non sussistono cause determinanti l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione di cui all'art. 80 DLgs 18 aprile 2016, n.50

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

In qualità di legale rappresentante di _____

Ragione sociale _____

NaturaGiuridica _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, che non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del DLgs18 aprile 2016, n. 50.

Si allega copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.

Luogo e data

Nome Cognome

Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità