

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

 <p>Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU</p>	 <p>MINISTERO DELL'INTERNO</p>	 <p>Italiadomani PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA</p>
 <p>COMUNE DI VITTORIA DIREZIONE C.U.C</p>		

SPETT.LE COMUNE DI VITTORIA

**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

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.