



ASP "CAV. MARCO ROSSI SIDOLI"

Via Duca degli Abruzzi n. 27 -43053- Compiano (PR)
Tel. 0525-825116 Fax 0525-825374 E-mail info@rossisidoli.com
P. IVA 00799990346 - C. F. 81000140343

ALLEGATO "D"

(Dichiarazione possesso dei requisiti generali)

PROCEDURA DI GARA PER L'AFFIDAMENTO DEL "SERVIZIO MINORI" DI ASP "CAV. MARCO ROSSI SIDOLI"

Il/la sottoscritto _____, nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ in _____, in qualità di
_____ della Ditta

ai sensi degli artt. 3, 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni di cui all'art. 76 e della conseguente decadenza dai benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del decreto legislativo n. 50 del 2016 e succ. mod. ed integr.

Firma¹

¹La firma deve essere apposta dal: titolare o legale rappresentante o institore o procuratore. La sottoscrizione non va autenticata, ma corredata da copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del firmatario (art. 38, comma 3, del d.P.R. n. 445/2000)