

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
_____ nato/a a _____ provincia _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____ provincia _____ in
possesso del documento in corso di validità _____ n. _____, che si allega in
fotocopia, in qualità di legale rappresentante dell'Ets _____ codice fiscale
_____ cell. _____ e-mail/pec

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici.

DICHIARA

Di non incorrere nelle cause di esclusione previste dall'art. 94 del D. Lgs. N.36/2023;

NONCHÉ

Di non incorrere nelle cause di esclusione previste dall'art. 95 del D. Lgs. N.36/2023;

OVVERO

Di incorrere nelle seguenti cause di esclusione non automatiche previste dall'art. 95 del D. Lgs. N.36/2023 _____

Luogo e data

Timbro e firma del legale rappresentante
