

Allegato B

La dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organismo.

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire)

Esente da autentica di firma ed esente imposta di bollo

Oggetto: INVITO PUBBLICO A MANIFESTARE INTERESSE PER L'INSERIMENTO NEL CATALOGO DELL'OFFERTA DEL SERVIZIO ADI - Assistenza Domiciliare Integrata -

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ _____ alla via _____ C.F. _____ tel. _____ fax _____ E-mail: _____@_____ in qualità di _____ dell'Organismo _____, con sede in: c.a.p. _____ città _____ via _____ C.F. _____ partita IVA _____ tel. _____ fax _____ E-mail: _____@_____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

che non esistono nei propri confronti le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n.50/2016

I SOGGETTI ISCRITTI DEVONO COMPILARE QUANTO SEGUE:

- Il/La _____ è iscritto/a nel seguente Registro: Camera di Commercio di _____ numero di iscrizione: _____ _____ data di iscrizione: _____ durata della ditta/data termine: _____ forma giuridica: _____ titolare: _____ - Associazione di promozione sociale n. _____ del _____ - Regione Campania In caso di Consorzio indicare denominazione, sede legale, codice fiscale/partita IVA di ciascun consorziato: _____
--

di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutto quanto contenuto nella Manifestazione d'interesse;

di accettare che le comunicazioni inerenti la presente Manifestazione d'interesse siano inviate indifferentemente ai seguenti recapiti:

domicilio eletto: _____

fax: _____

Indirizzo di posta elettronica: _____

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, 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 _____

F I R M A

N.B.:

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia leggibile, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

Se firmata da procuratore allegare procura.