

ATTENZIONE!

Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte provvedendo a selezionare le parti che interessano e/o a cancellare le parti che non interessano. Per la compilazione, vedere “Avvertenze”

ALLEGATO 5


Avvertenze:

1. Il modello deve essere completato in ogni sua parte (tranne che per le parti non pertinenti che potranno essere barrate a mano).

2. Allegare fotocopia del documento di identità del sottoscrittore, a pena di esclusione.

3. Il modello deve essere completato in ogni sua parte (tranne che per le parti non pertinenti che potranno essere barrate a mano). Viene fornito il formato **“.pdf”** che dovrà essere stampato e compilato a mano; il formato **“.doc”** per la compilazione informatica.

Per facilitare la compilazione informatica dell'allegato, il modello può essere compilato solo nei campi modulo così evidenziati: _____, gli unici che possono essere riempiti con del testo: in questo caso occorre cliccare con il cursore sul campo modulo _____ ed iniziare a scrivere; cliccando invece con il cursore del mouse sulle caselle modulo così evidenziate: sulle stesse apparirà ben visibile una X (cfr.: →), ad indicare la volontà della dichiarazione espressa.

NB: Cliccando sul tasto tabulatore  si avanza direttamente al campo modulo _____ successivo (o casella modulo); utilizzando questa funzione in fase di verifica della dichiarazione, si avrà la certezza di non aver saltato alcun campo modulo.

Laddove sono presenti più opzioni per la medesima dichiarazione, è necessario spuntare la casella/e relativa/e alla/e situazione/i che si intende/ono dichiarare. Per le dichiarazioni relative a situazioni pertinenti solo a particolari tipologie di concorrenti, solo a questi ultimi è parimenti obbligatorio spuntare la relativa casella . **Nel caso di caselle non spuntate, le relative singole dichiarazioni si intendono come non rese, con possibilità di esclusione dalla gara laddove la dichiarazione sia obbligatoria.**

Spett.le COMUNE DI QUARRATA
Via Vittorio Veneto 2
51039 Quarrata (PT)

**PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO VACANZE ANZIANI E ADULTI
DIVERSAMENTE ABILI.**

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ nella mia qualità di _____
_____ dell'impresa _____
con sede legale in _____
via/piazza _____

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni cui posso essere sottoposto qualora ricorrano le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci indicate all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARO, AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000:

a) che il sottoscritto non ha pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 575/1965;

b) ***barrare la casella che ricorre (a pena di esclusione):***

che nei miei confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o decreti penali di condanna irrevocabili, o sentenze di applicazione della pena su richiesta (art. 444 c.p.p.);

oppure

di aver riportato le seguenti condanne con sentenza passata in giudicato, o con decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o con sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 cpp:

Provvedimento (sentenza, decreto, patteggiamento etc.). Indicare anche data e giudice	Breve descrizione fattispecie di cui alla condanna	Sanzioni

c) che in relazione ai reati previsti e puniti dagli articoli 317 (concussione) o 629 (estorsione) del codice penale, aggravati in quanto commessi avvalendosi delle condizioni previste dall'articolo 416-bis del codice penale o al fine di agevolare l'attività delle associazioni mafiose previste dallo stesso articolo, il sottoscritto: ***(barrare la casella che ricorre)***

non è stato vittima di alcuno dei predetti reati;

è stato vittima dei predetti reati e:

ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria;

non ha denunciato i fatti all'autorità giudiziaria.

_____ li _____

IN FEDE

(FIRMA)