

DICHIARAZIONE, AI SENSI DEL DPR 28/12/2000 N. 445, CIRCA L'ASSENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DALLE GARE PER SOGGETTI CESSATI DALLE CARICHE PREVISTE DAL CO. 1, DELL'ART. 80 D.LGS. 50/2016 COMBINATO DISPOSTO ART. 6 D.LGS. 159/2011

Modello C

Spett.le
A.S.P. COMUNI MODENESI
AREA NORD
Via Posta Vecchia, 30
41037 MIRANDOLA

SERVIZIO DI FISIOTERAPIA DELLA RIABILITAZIONE PRESSO I SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI DI A.S.P.

Il sottoscritto	
Codice fiscale	
Data e luogo di nascita	
Carica ricoperta	
Denominazione impresa	
Sede legale	
Sede operativa	
Codice fiscale impresa	
Partita IVA impresa	

DICHIARA

(ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, e informato ex art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

Indicare la situazione in cui versa la ditta

- che non ci sono soggetti cessati dalle cariche di cui all'art. 80, comma 1 del D.Lgs. 50/2016, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;
- che i seguenti soggetti sono cessati dalle cariche di cui all'art. 80, comma 1 del D.Lgs. 50/2016, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara:

Cognome e nome	Codice fiscale	Data di nascita	Luogo di nascita	Carica ricoperta

e che nei loro confronti (*indicare la situazione di interesse*):

- o non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 cod. proc. penale;

oppure

- o è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 cod. proc. penale, come di seguito indicati:

Tipologia di reato commesso	ComMESSO in data	Norme violate	Estremi e data sentenza	Entità della condanna

e che l'operatore economico ha adottato i seguenti atti o misure di completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata: _____

_____.

Li, _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma)

La sottoscrizione dovrà essere autenticata ai sensi di legge, oppure in alternativa, dovrà essere alleata copia fotostatica di un documento valido di identità del sottoscrittore, a pena l'esclusione.

ATTENZIONE: il presente modello va inserito all'interno della BUSTA A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA.