

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

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA PER A.S.P. COMUNI MODENESI AREA NORD (CIG n. 7454884CE1)

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*):

- 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

- 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	Autorità giudiziaria	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.