

SPETT.LE Stazione Unica Appaltante
Città di Pomezia- Città di Aprilia
Ufficio Protocollo Generale
Piazza Indipendenza, 8

00071 POMEZIA (RM)

Procedura aperta per l'affidamento di servizi di assistenza disabili gravi in struttura residenziale Casa Famiglia (Dopo di noi). CIG 75837704FB

DICHIARAZIONE

REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ il _____, Residente a _____

C.A.P. _____ Provincia _____ Via _____,

Legale rappresentante

_____ con sede legale nel Comune di _____ C.A.P _____

Via _____ C.F./ P. IVA. n° _____, telefono _____

PEC _____ e-mail _____

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate ai sensi dell'articolo 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità,

Dopo aver preso visione del bando di gara, del disciplinare di gara e del capitolato d'appalto,

DICHIARA

- aver effettuato nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente bando, i seguenti servizi analoghi:

Denominazione Ente	Oggetto del contratto	Periodo di gestione (dal – al)

--	--	--

Luogo e data_____

FIRMA_____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiara altresì di essere informato che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dalla Centrale Unica di Committenza e dal Comune di Aprilia allo scopo di adempiere a specifica istanza dell'interessato e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Luogo e data_____

FIRMA_____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione ma deve essere allegata la fotocopia del documento identità in corso di validità del dichiarante.