

Spett.le
 ATS n.6
 Comune di Fano
 pec ambito6.comune.fano@emarche.it

AVVISO PUBBLICO
FINALIZZATO ALL' ISTITUZIONE DELL' ALBO DEI SOGGETTI OSPITANTI TIROCINI FINALIZZATI ALL'INCLUSIONE SOCIALE, ALL'AUTONOMIA DELLE PERSONE E ALLA RIABILITAZIONE (TIS) (D.G.R. Marche n. 593/2018)

**MODULO DI AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
 (AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ il _____
 e residente in _____ (_____)
 via _____ n. _____
 telefono n. _____
 in qualità di _____
 (titolare, legale rappresentante)
 dell'Impresa _____
 con sede legale in _____
 via _____ n. _____ cap _____
 Codice Fiscale _____ Partita. I.V.A. _____

ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legislazione penale e dalle leggi speciali in materia di falsità degli atti, con espresso riferimento all'impresa che rappresenta

DICHIARA

di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di appalto e di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i.

Letto, confermato e sottoscritto.

DATA, _____ FIRMA _____

Il dichiarante dichiara, inoltre, di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679), sulla riservatezza dei dati personali e ne autorizza il trattamento e l'archiviazione anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

DATA, _____

FIRMA _____