

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.00, n. 445

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____, residente a _____
in Via _____, in qualità di LEGALE
RAPPRESENTANTE /PROCURATORE SPECIALE/ALTRO _____
(per ogni soggetto compilare apposita autocertificazione) dell'ENTE _____
_____ (indicare ragione sociale completa),
con sede legale nel Comune di _____
in via _____ n. _____, codice fiscale n. _____
partita IVA n. _____, in relazione agli adempimenti richiesti per la
stipula del contratto provvisorio 01/01/2017- 30/04/2017 "PER LA DEFINIZIONE DEI
RAPPORTI GIURIDICI ED ECONOMICI TRA ATS BRIANZA E SOGGETTO GESTORE DI UNITÀ
D'OFFERTA SOCIO SANITARIE ACCREDITATE"

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, l'inesistenza delle cause di esclusione previste dall' art. 38, di cui si è presa visione, del decreto legislativo 12 aprile 2006, n.163, "Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture in attuazione delle direttive 2004/17/CE e 2004/18/CE" e s.m.i - (oggi sostituito dal nuovo d.lgs 50/2016).

Luogo e Data, _____

Firma

N.B. La dichiarazione sottoscritta dall'interessato deve essere presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art.38, comma 2, del D.P.R. n.445/00).