

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del D.Lgs 163/2006
(ARTT. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

___ I ___ sottoscritt _____
 nat ___ a _____ il _____
 residente a _____ CAP _____
 in Via _____ n. _____
 tel e/o cell. _____ E-mail _____
 codice fiscale _____
 legale rappresentante dell'Ente _____
 Partita IVA /C.F. _____
 con sede legale in _____ CAP _____
 via _____ n. _____

ai fini del mantenimento dell'iscrizione al *Registro provinciale degli Enti accreditati presso la Direzione Politiche Sociali e Giovanili per le attività in favore di disabili sensoriali relative all'assistenza scolastica integrativa per l'anno scolastico/accademico 2012/2013* e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R. 445/2000;

DICHIARA

1. di avere preso visione dell'Avviso pubblico per l'iscrizione al Registro di cui sopra;
2. che per l'Ente di cui ha la legale rappresentanza e per i suoi legali rappresentanti, amministratori, soci accomandatari o direttori tecnici **non ricorre nessuna delle situazioni che determinano l'esclusione alla partecipazione a gare di appalto di lavoro, forniture e servizi e/o l'incapacità a contrarre con la Pubblica Amministrazione previste dal comma 1 dell'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;**
3. che sono sopraggiunte le seguenti variazioni riguardanti i requisiti che a suo tempo hanno determinato l'accreditamento:

e, pertanto, si allega la seguente documentazione :

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante *(per esteso e leggibile)*

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, dà il proprio consenso a che i dati personali raccolti siano trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa .

Luogo e data _____

Firma del/la dichiarante *(per esteso e leggibile)*