

**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)**

(n.b. in caso di raggruppamento temporaneo ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs 163/2006 la presente dichiarazione deve essere prodotta da ciascun concorrente del raggruppamento temporaneo e presentate tramite l'Ente capogruppo)

\_\_\_\_\_ l \_\_\_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel e/o cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

- Presidente,  
 Legale rappresentante,  
 soggetto con poteri di rappresentanza (indicare l'attribuzione) \_\_\_\_\_

dell'Ente \_\_\_\_\_

Partita IVA /C.F. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**ai fini 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 2014/2015 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**

**che 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.**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. 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)

