DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA INTEGRATIVA DEL DGUE – ART. 80 COMMA 5 LETT. F-BIS E F-TER DEL D.LGS. 50/2016.

Provincia di Pisa

Via Nenni N. 30

56125 PISA

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INDIVIDUAZIONE DEGLI OPERATORI ECONOMICI A CUI RICHIEDERE OFFERTE PER LA GESTIONE DEL SERVIZIO ASILO NIDO COMUNALE PER IL PERIODO 01.11.2018 - 30.06.2020**

|  |
| --- |
| In caso di raggruppamenti temporanei di imprese o consorzi ordinari sia costituiti che costituendi la presente dichiarazione deve essere presentata da ciascuna impresa componente il raggruppamento, il consorzio.  In caso di consorzi ex art. 46 comma 1 lett.f del D. Lgs. n. 50/2016, che non partecipino in proprio, la presente dichiarazione deve essere presentata dal consorzio e dalle consorziate indicate quali esecutrici del servizio. |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,

□ (se del caso) legale rappresentante

□ (se del caso) procuratore generale/speciale, giusta procura allegata del concorrente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la denominazione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(indicare la forma giuridica) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare la sede legale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare CF e PI) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in relazione alla domanda di partecipazione all’avviso esplorativo, per l’affidamento dei servizi in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, con consapevolezza delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato decreto in caso di dichiarazioni false o mendaci ivi indicate

DICHIARA

di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all’art. 80 comma 5 lett. f-bis e f-ter del D.lgs. 50/2016.

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(mandataria/capogruppo del RTI o consorzio ordinario)

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE DELL’IMPRESA

|  |
| --- |
| Allegare: copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità. |