

## **ALLEGATO “B”**

### **GARA D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOCIO-EDUCATIVO DISTRETTUALE - PLUS GUSPINI**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICATO CASELLARIO GIUDIZIALE E CARICHI PENDENTI**

(esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del DPR 445/00)

Ragione sociale dell'Impresa del/i dichiarante/i:

---

---

Ciascuno per proprio conto ed esclusivamente con riferimento alla propria condizione, noi sottoscritti ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. D.P.R. 445/2000, consapevoli del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei nostri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la nostra responsabilità.

### **DICHIARIAMO**

di non avere in corso procedimenti penali o misure di sicurezza o prevenzione di cui all'art. 3 della legge n. 1423/1956, di non avere subito condanne penali passate in giudicato oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale e che comporti l'incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione, di non trovarci in alcuna delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 575/1965 e s.m.i .

Autorizziamo inoltre il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiariamo di essere informati che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dal Comune di SAN GAVINO MONREALE allo scopo di adempiere a specifica nostra istanza e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Dichiarante Sig.\_\_\_\_\_nato a\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_

carica sociale ricoperta\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_

**N.B. La presente dichiarazione deve essere resa dai seguenti soggetti della Ditta/Associazione:**  
*per le Società di capitali, Cooperative, Consorzi: da tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza;*  
*per le Società in nome collettivo: da tutti i soci;*  
*per le Società in accomandita semplice: dai soci accomandatari;*  
*per le Società di cui all'articolo 2506 del codice civile: da tutti coloro che rappresentano stabilmente la Ditta nel territorio dello Stato;*  
*per le Imprese non Commerciali: dai Componenti del Consiglio Direttivo muniti di potere di rappresentanza in virtù dello Statuto o di delega;*

Dichiarante Sig.\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_  
carica sociale ricoperta\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_

Dichiarante Sig.\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_  
carica sociale ricoperta\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_

Dichiarante Sig.\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_  
carica sociale ricoperta\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_

Dichiarante Sig.\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_  
carica sociale ricoperta\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_

Dichiarante Sig.\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_  
carica sociale ricoperta\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_

Dichiarante Sig.\_\_\_\_\_ nato a\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_  
carica sociale ricoperta\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione viene effettuata priva dell'autenticazione della/e sottoscrizione/i, allegando copia fotostatica del/i proprio/i documento/i di identità valido **a pena di esclusione**.