

ALLEGATO 10 AL CAPITOLATO D'ONERI

Facsimile Dichiarazione Conviventi

APPALTO SPECIFICO INDETTO DAL GRAN SASSO SCIENCE INSTITUTE PER LA FORNITURA DI ARREDI PER UFFICIO E ALTRI ELEMENTI DI MOBILIO PER GLI IMMOBILI DEL GSSI NELL'AMBITO DEL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LA FORNITURA DI ARREDI

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE RILASCIATA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 DEL D.P.R. 445/2000

(La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)

*Spett.le
Gran Sasso Science Institute
Via Francesco Crispi, 7
67100 L'Aquila*

DICHIARAZIONE ANCHE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AGLI ARTT. 46, 47E 76 DEL DPR 445/2000 PER L'APPALTO INDETTO DAL GRAN SASSO SCIENCE INSTITUTE PER LA FORNITURA DI ARREDI PER UFFICIO E ALTRI ELEMENTI DI MOBILIO PER GLI IMMOBILI DEL GSSI NELL'AMBITO DEL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LA FORNITURA DI ARREDI

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____ C.F. _____,
residente a _____, Via/piazza _____ n. _____,
in qualità di _____ dell'Impresa _____,
ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/200, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il Concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs. 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma _____
(sottoscritta digitalmente dal subappaltatore)