“ALLEGATO “A2 – Dichiarazione autonoma soggettiva”

DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI DI PARTECIPAZIONE PER L’AFFIDAMENTO ART. 50, COMMA 1, LETT.B), DEL D.LGS. N. 36/2023, DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE CORSI DI ATTIVITA’ MOTORIA, SPORTIVA O FISICA ADATTATA RIVOLTA A PERSONE ANZIANE PRESSO I CENTRI SOCIALI DEL COMUNE DI TERMOLI PER LA DURATA DI _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ Via _____ n. _____
in qualità di _____

(indicare la carica o la qualità del dichiarante - titolare, legale rappresentante, procuratore, altro. In caso di Procuratore indicare gli estremi della procura notarile) dell’impresa/ società sportiva/ associazione sportiva _____

(C.F. _____ P.IVA _____ con sede in _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Fax _____

–
e-mail _____

concorrente all’appalto indicato in oggetto, consapevole delle responsabilità penali, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.p.R. 445/2000, e a conoscenza delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni non veritiere e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art.75 e art. 76 D.P.R. 445/2000) per il predetto appalto

DICHIARA CHE

- Ai sensi degli artt.94 e 95 del Dlgs n. 36/2023, di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di lavori pubblici e di stipula dei relativi contratti;
- in relazione ai requisiti di partecipazione, ai sensi dell’art.100 del Dlgs n. 36/2023 è titolare del seguente affidamento in favore di pubblica amministrazione:

CAPACITA’ TECNICA- PROFESSIONALE

OGGETTO DELL’AFFIDAMENTO	STAZIONE COMMITTENTE	ANNO/DURATA

ALLEGA

Fotocopia non autenticata di documento di identità in corso di validità (art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000).

Luogo e data _____

Titolare/Legale rappresentante/ procuratore