DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

La presente dichiarazione deve essere resa da ciascuno dei soggetti indicati all'art. 85 co. 1, 2, 2-bis, 2-ter e 2-quater del D.Lgs. n. 159 del 2011 e s.m.i.

FINANZA DI PROGETTO PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI INTEGRATI DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO DEGLI EDIFICI DI PROPRIETA' DELL'ATER DI VERONA, COMPRENSIVI DI PROGETTAZIONE, REALIZZAZIONE, CONDUZIONE, GESTIONE E MANUTENZIONE ORDINARIA E STRAORDINARIA, DEGLI INTERVENTI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA ED EDILIZIA NONCHÉ MESSA IN SICUREZZA, ADEGUAMENTO NORMATIVO DEGLI IMPIANTI A SERVIZIO DEGLI IMMOBILI IVI INCLUSA LA CONDUZIONE, GESTIONE E MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI ESISTENTI MEDIANTE FINANZA DI PROGETTO AI SENSI DEGLI ARTT. 193 DEL D.LGS. 36/2023, CON DIRITTO DI PRELAZIONE DEL PROPONENTE

LOTTO 1.

Il sottoscritto _____nato a _____il _____ C.F. _____ residente in _____, Via _____

in qualità di: ☐ TITOLARE ☐ LEGALE RAPPRESENTANTE

☐ SOCIO con potere di rappresentanza ☐ _____

dell'operatore economico _____

con sede in _____ CAP. _____ Via_____ n. _____,

Codice Fiscale: _____; P.IVA: _____,

telefono _____ PEC _____, PEO _____

consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato

DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.,

☐ di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1) _____ (**cognome e nome**), nato a _____ prov._____ il _____ C.F. _____

2) _____ (**cognome e nome**), nato a _____ prov._____ il _____ C.F. _____

3) _____ (**cognome e nome**), nato a _____ prov._____ il _____ C.F. _____

4) _____ (**cognome e nome**), nato a _____ prov._____ il _____ C.F. _____

5) _____ (**cognome e nome**), nato a _____ prov._____ il _____ C.F. _____

☐ di **NON** avere familiari conviventi (*) di maggiore età.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, per sé e per i soggetti indicati, di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 ***(codice in materia di protezione dei dati personali),*** **che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di aver preso visione dell'informativa privacy.**

Documento sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e del decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 30 marzo 2009 e successive modificazioni