

**BANDO DI GARA MEDIANTE PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL
“SERVIZIO DI ACCALAPPIAMENTO CANI VAGANTI NELL’AMBITO TERRITORIALE
DELL’AZIENDA SANITARIA DI NUORO”**

CIG 55923465E8

ALLEGATO C: dichiarazione soggetti cessati

(la presente dichiarazione deve essere resa dai soggetti indicati nell’art. 38, comma 1 lettera c) del D. Lgs. N. 163/06 cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara)

Il sottoscritto,
nato a, prov., il,
codice fiscale, residente in,
cessato dalla carica di in data.....
dell’Impresa,
con sede legale in Via/Piazzan.
con codice fiscale n.....
con partita IVA n.....

**ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle
sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000 per le
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate**

DICHIARA

(segnare con una crocetta la voce che interessa)

che a proprio carico non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’articolo 444 Codice Procedura Penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale

che a proprio carico non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari di cui all’art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18.

ovvero (in caso di condanne definitive o sentenze patteggiate):

di aver riportato le seguenti condanne definitive/sentenze patteggiate per le seguenti
tipologie di reato :

_____, comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione.

ATTENZIONE: ai fini dell’estinzione del reato il mero decorso del tempo non è sufficiente ad estinguere gli effetti penali, essendo necessaria la pronuncia del giudice competente.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma

N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la

ALLEGATO C

Procedura ristretta per l’affidamento del servizio di
ACCALAPPIAMENTO CANI VAGANTI NELL’AMBITO TERRITORIALE DELL’AZIENDA SANITARIA DI NUORO

dichiarazione. Qualora la firma non sia autenticata, la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

NON MODIFICARE IL TESTO DEL PRESENTE MODULO

ALLEGATO C

Procedura ristretta per l'affidamento del servizio di
ACCALAPPIAMENTO CANI VAGANTI NELL'AMBITO TERRITORIALE DELL'AZIENDA SANITARIA DI NUORO

2 di 2