

Modello DICH_SEDE_TESORERIA

Al Comune di Monza

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN GESTIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA DEL
COMUNE DI MONZA PER IL PERIODO 01/01/2021-31/12/2025 - CIG 8344393AEE**

Il sottoscritto Sig. _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di _____
dell'Operatore Economico _____

con sede _____ Provincia _____
Via/Piazza _____
Codice Fiscale _____ Partita I.V.A. _____
Tel. n. _____ Fax _____
e-mail _____
pec _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA, ai sensi dell’art. 41 del D.P.R. n. 445/2000

che i locali in cui verrà svolto il servizio di Tesoreria sono ubicati presso il seguente indirizzo:

Via/Piazza _____

Città _____

e che gli stessi sono ubicati, non più di 1000 metri in linea d’aria da Piazza Trento e Trieste - Monza, così come previsto dall’art. 1, comma 3, della Convenzione.

DATA

FIRMA

D.P.R. 445/2000 art. 76

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e dalle vigenti Leggi in materia