



Settore Bilancio, Programmazione Economica e Tributi
Servizio Economato

Stazione Appaltante:
COMUNE DI MONZA

Modello
Allegato 2 BIS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA'

procedura aperta per l'affidamento del servizio di manutenzione delle
attrezzature antincendio in uso agli edifici comunali - anni cinque

DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI:

punto 1.2) lettera l) Disciplinare

IMPRESA:

SOGGETTO:

I sottoscritti¹

1. Nome cognome

Luogo e data di nascita

Residenza _____

Grado di parentela _____

2. Nome cognome

Luogo e data di nascita

Residenza _____

Grado di parentela _____

3. Nome cognome

Luogo e data di nascita

Residenza _____

Grado di parentela _____

¹ Indicare solo i familiari conviventi di maggiore età



4. Nome cognome
Luogo e data di nascita
Residenza _____
Grado di parentela _____
5. Nome cognome
Luogo e data di nascita
Residenza _____
Grado di parentela _____
6. Nome cognome
Luogo e data di nascita
Residenza _____
Grado di parentela _____

In qualità di familiari conviventi di

(indicare il nominativo del soggetto dichiarante il punto 1.2) lettera l) del Dichiinare)

(indicare la carica ricoperta dal soggetto sopra indicato)

DICHIARANO

Consapevoli della responsabilità penale cui possono 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 che, ai sensi del Dlgs n. 159/2011, che nei propri confronti non sussistono provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi all'assunzione di pubblici contratti

DATA



1. Firma del familiare _____
2. Firma del familiare _____
3. Firma del familiare _____
4. Firma del familiare _____
5. Firma del familiare _____
6. Firma del familiare _____

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DOVRA' ESSERE RILASCIATA, PENA L'ESCLUSIONE, IN OGNI PARTE RICHIESTA.

N.B.: LA SUDETTA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA E SOTTOSCRITTA, PENA ESCLUSIONE, CON L'OSSERVANZA DELLE MODALITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 38 DEL DPR N. 445/2000, PERTANTO ALLA DICHIARAZIONE DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEI FAMILIARI FIRMATARI





IN ALTERNATIVA - [NEL CASO IN CUI NON VI SIANO FAMILIARI CONVIVENTI]

Il sottoscritto _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

in qualità di _____

dell'Impresa _____

DICHIARA

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 che, ai sensi del Dlgs n. 159/2011, **di non avere familiari conviventi di maggiore età.**

DATA

Firma del dichiarante _____

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DOVRA' ESSERE RILASCIATA, PENA L'ESCLUSIONE, IN OGNI PARTE RICHIESTA.

N.B.: LA SUDETTA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE RESA E SOTTOSCRITTA, PENA ESCLUSIONE, CON L'OSSERVANZA DELLE MODALITÀ DI CUI ALL'ARTICOLO 38 DEL DPR N. 445/2000, PERTANTO ALLA DICHIARAZIONE DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL DICHIARANTE.

