

ALLEGATO C

Spett.le Provincia del Medio Campidano
Area Cultura
Via Paganini, 22
09025 Sanluri (VS)

GARA D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA - ANNO SCOLASTICO 2013/2014 - C.I.G. N. 53868308BC

Importo a base di gara	€	199.985,00
Costi per la sicurezza non soggetti a ribasso	€	0,00
Importo complessivo dell'appalto	€	199.985,00
Oltre IVA di legge		

DICHIARAZIONE

Le sottostanti dichiarazioni devono essere rese, per ogni concorrente singolo o associato, dal direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale, dai soci o dal direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dai soci accomandatari o dal direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; dagli amministratori muniti di potere di rappresentanza o dal direttore tecnico o dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio nonché dai procuratori ed institori cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.

__ sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____

indirizzo _____

in qualità di _____

dell'impresa _____

con sede in _____

indirizzo _____

con codice fiscale n. _____ con partita IVA n _____

A tal fine, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. consapevole dell'esclusione dalla procedura, della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché della responsabilità penale per falso, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

Area Cultura

Gara d'appalto per l'affidamento del servizio di assistenza specialistica - Anno scolastico 2013/2014 - C.I.G. n. 53868308BC

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 21.10.2013*

APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 39 del 21/10/2013*

AREA: *Cultura*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Pubblica Istruzione*

RESPONSABILE -

SERVIZIO: *Assistenza specialistica studenti diversamente abili*

SEDE: *Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356357*

FAX.: *070 9370383*

REDATTO DA: *Tiziana Scano*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL: *cultura@provincia.mediocampidano.it*

A. che nei propri confronti *(selezionare con attenzione le voci che interessano)*:

- non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, neppure con il beneficio della non menzione, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- non è stata pronunciata sentenza di condanna, passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

oppure

- sussistono i seguenti provvedimenti (allegare, se nella propria disponibilità, copia delle sentenze di condanna riportate) ed, in particolare:
 - sentenze definitive di condanna passate in giudicato

 - decreti penali di condanna divenuti irrevocabili,

 - sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice Penale).

 - i reati sono estinti ai sensi dell'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale, in forza della seguente pronuncia del giudice dell'esecuzione:

 - è stata ottenuta la riabilitazione ai sensi dell'articolo 178 del codice penale, con il seguente provvedimento:
_____.

B. Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs.196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

C. Autorizza la Stazione appaltante, ai sensi del decreto legislativo 196/2003, all'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione; ne autorizza altresì la comunicazione ai funzionari e agli incaricati della Stazione appaltante, nonché agli eventuali controinteressati che ne facciano legittima e motivata richiesta.

Luogo e data _____

Timbro e Firma¹

1

1. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione;
2. Qualora la firma non sia autenticata, la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia (fronte retro), non autenticata di un documento di identità, in corso di validità del sottoscrittore.
3. I contenuti della presente dichiarazione possono essere sottoposti alla verifica a campione ai sensi del combinato disposto dell'art. 70, comma 1, del D.P.R. n. 554 del 1999, dell'art. 48 del D. Lgs. n. 163/2006 e dell'art. 71 del D.P.R. n.445/2000.

Area Cultura

Gara d'appalto per l'affidamento del servizio di assistenza specialistica - Anno scolastico 2013/2014 - C.I.G. n. 53868308BC

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 21.10.2013*

APPROVATO CON: *Det. A.K. n. 39 del 21/10/2013*

mod. Istanza Bando - allegato A.dot Versione 3.10 del 25.10.2011

PAG. 3 DI 3