

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Ex artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000)

STAZIONE APPALTANTE: BRESCIA MOBILITÀ S.P.A.

OGGETTO: *PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI TECNICI DI INGEGNERIA E ARCHITETTURA PER LA PROGETTAZIONE DEFINITIVA E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE DEFINITIVA RELATIVI ALLA REALIZZAZIONE DELLA PRIMA LINEA TRANVIARIA DI BRESCIA “T2” (PENDOLINA - FIERA)” – C.I.G. 9101132BB5 – C.U.P.: C81B21013200005*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI FAMILIARI CONVIVENTI.

Il sottoscritto

Nome _____

Cognome _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

località _____ prov. _____ cap. _____

che si identifica mediante il seguente documento di identità

n.ro _____

rilasciato il _____

da _____

in qualità di _____/Legale rappresentante

(eventualmente giusta procura generale/speciale in data _____ a rogito Dott.

Notaio _____ Rep. n. _____

Racc. n. _____ che si allega in copia conforme all’originale) di

forma giuridica _____

Partita I.V.A. _____

Codice Fiscale _____

con sede legale in via _____ n. _____

località _____ prov. _____ cap. _____

tel. _____ fax _____

E-mail _____

P.E.C. _____

ALLEGATO 3) - *FAC SIMILE* DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI FAMILIARI CONVIVENTI

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, recante “*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”, (il “d.P.R. 445/2000”), consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall’art. 76 del medesimo d.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nell’ambito della procedura di cui in oggetto

DICHIARA

ai sensi dell’art. 85, co. 3, del D.Lgs. 6.9.2011, n. 159 e ss.mm.ii. (il “**D.Lgs. 159/2011**”):

☐ di avere i seguenti familiari conviventi¹ di maggiore età:

CODICE FISCALE	COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

o, alternativamente

☐ di **NON** avere familiari conviventi di maggiore età;

ALLEGA

- copia fotostatica di documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore;
- idonea documentazione in corso di validità attestante il possesso dei necessari poteri di firma del sottoscrittore.

_____li_____

FIRMA

¹ Per “familiare convivente” si intende “chiunque conviva” con il dichiarante, purché maggiorenne.