

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' (D. Lgs. 490/94 e art. 47 D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ C. F.
_____ residente a _____
_____ in

via/piazza _____, in relazione alla MANIFESTAZIONE DI INTERESSE AD ESSERE INVITATI ALLA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO PER IL SERVIZIO DI GESTIONE, VIGILANZA, USO, MANUTENZIONE PREVENTIVA ORDINARIA E ASSISTENZA TECNICA DELL'ELISUPERFICIE (H 24), UBICATA IN CONTRADA GIACONIA – SANT'ELENA IN CORLEONE (PA), PER LA DURATA DI ANNI UNO, consapevole che in caso di dichiarazioni mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato DPR n. 445/2000 e che inoltre, qualora dal confronto effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA:

- 1) di non trovarsi in condizioni d'incapacità a trattare con la Pubblica Amministrazione;
- 2) che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della L 31 maggio 1965 n. 575 e successive modifiche ed integrazioni nè che è a conoscenza della esistenza a suo carico di procedimenti in corso per l'applicazione della misura di prevenzione ovvero del provvedimento del tribunale che disponga, in via provvisoria, un divieto o una sospensione;
- 3) di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi:

Si allega copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente, ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000;

Luogo _____, li

FIRMA