

Allegato D

Spett.le
Ipab di Vicenza
Contrà San Pietro, 60
36100 Vicenza

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI PRODOTTI PER L'INCONTINENZA E L'IGIENE PRESSO L'IPAB DI VICENZA CIG 5503363ECD

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto
nato a.....(.....) il
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di
della impresa
con sede in.....(), Via
in qualità di.....
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) che nessuno nei soggetti sottoposti alle verifiche antimafia ai sensi dell'articolo 85 del D.Lgs 159/2011 si trova nelle condizioni previste nell'articolo 38, comma 1, lettere b) del D.Lgs 163/2006.

Si indicano di seguito i nomi dei soggetti da sottoporre alle verifiche antimafia, ai sensi dell'articolo 85 del D.Lgs 159/2011:

Nome	Cognome	Ruolo occupato secondo le prescrizioni di cui all'art.85 D.Lgs 159/2011

_____, lì _____

FIRMA

N.B: Alla presente dichiarazione devono essere allegate copie fotostatiche dei documenti di identità in corso di validità dei soggetti firmatari.