Allegato n.1 – Autocertificazione OE possesso requisiti art.80 D.Lgs 50/2016 e tracciabilità L. 136/2010

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 80 Co. da 1 a 5 D.LGS. N. 50/2016 e TRACCIBILITA' FLUSSI FINANZIARI DI CUI ALLA LEGGE 136/2010 E S.M.I

Il sottoscritto_____ nato a_____ (__) il_____

residente in _____(_____), Via_____ n. _____, in qualità di legale rappresentante

dell'Operatore economico _____

consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità

E-mail: _____ Pec _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47, 76, 77 bis, D.P.R. 445/00 s.m.i. di non trovarsi in alcuna delle situazioni descritte all'art. 80, commi da 1 a 5 del D.Lgs. 50/21016 (di cui si allega copia).

DICHIARA

Ai sensi dell'art.3, comma 7 della legge 13/08/2010, n.136 che all'opera/servizio/commessa pubblica è dedicato il seguente conto corrente bancario:

CODICE PAESE		CIN IBAN		CIN	ABI					CAB					NUMERO DI CONTO CORRENTE											

acceso presso_____ e sul quale sono delegati ad operare i seguenti soggetti:

- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente in _____ Via _____
- Sig./Sig.ra _____ Nato/a a _____ il ____/____/____ Codice Fiscale _____ Residente in _____ Via _____

DICHIARA INOLTRE

- che ai sensi dell'art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 il sottoscritto si assume l'obbligo di rispettare la normativa relativa alla tracciabilità dei flussi finanziari pena nullità assoluta del contratto
- che provvederà a comunicare tempestivamente e senza indugio alcuno qualsiasi variazione alla situazione sopra rappresentata.

PRENDE ATTO

che la Fondazione effettuerà idonei controlli, anche a campione in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità della dichiarazione sostitutiva resa.
Ai fini dell'accertamento la Fondazione procederà d'ufficio e comunicherà all'Operatore economico l'esito della verifica qualora sia negativo.

…… ……..
(data) (firma)[1]

NB: SI PREGA DI ALLEGARE COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO

[1] La firma deve essere resa per esteso e leggibile