

**MODULO DA UTILIZZARE PER DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI  
D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

autorizzato/a a rappresentare legalmente l'Associazione \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000 e artt. 476 segg. Codice Penale)

**D I C H I A R A**

Che i fatti, stati, e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:

- di aver preso visione dell'avviso e di accettarlo integralmente;
- di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di non aver subito condanne penali
- di possedere competenze per assumere l'incarico
- di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

**A) Dati generali dell'Associazione/Professionista**

Ragione/Denominazione Sociale e forma giuridica \_\_\_\_\_

Partita IVA/Codice fiscale \_\_\_\_\_

Sede Legale \_\_\_\_\_

Sede Operativa \_\_\_\_\_

Referente per l'amministrazione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Tipologia lavorativa: (contrassegnare l'opzione corrispondente)

- € Datore di lavoro
- € Gestione separata-committente/associante
- € Lavoratore autonomo libero professionista
- € Gestione separata-titolare di reddito autonomo di arte e professione

**B) Numero di iscrizione, data di iscrizione, sede e numero telefonico della C.C.I.A.A. e del registro delle imprese:**

\_\_\_\_\_

**C) Requisiti di partecipazione:**

- Di non trovarsi, né essersi trovati in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80, D.Lgs n.50/2016 e s.m.i.;
- Si obbliga ad indicare, in caso di aggiudicazione, il numero di conto corrente dedicato sul quale far confluire i compensi;
- Di essere in regola con il DURC e di fornire alla scuola i dati quando richiesti per la conclusione della procedura;
- Di autocertificare di possedere la regolarità contributiva;

Il dichiarante consente il trattamento e/o la comunicazione dei dati forniti alla scuola per le finalità attribuite dalla Legge (D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. ).

Dichiara, infine, di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci accertate a seguito di idonei controlli della scuola, ferma restando l'applicazione delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del D.P.R. 445/2000, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento dell'I.C. L. SINIGAGLIA di TORINO emanato sulla base di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data \_\_\_\_\_

TIMBRO dell'Associazione/ Soggetto

Firma del titolare o legale rappresentante

.....

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni.