

ALLEGATO "A"

OGGETTO: - PROGETTO SUPPORTO PSICOLOGICO PERSONALE POLIZI A PENITENZIARIA DELLA CASA CIRCONDARIALE DI MONZA

Il sottoscritto nato a _____ il _____, in
qualità di _____

dell'impresa/specialista

con Sede in _____,

Via _____

email _____

indirizzo posta certificata _____

n. telefonico

CHIEDE

Di aderire alla manifestazione di interesse per il supporto psicologico del personale di polizia della Direzione Casa Circondariale di Monza

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, quanto segue:

- che legali rappresentanti sono i Signori:

1. nome e cognome

2. (luogo e data di nascita)

3. (carica)

- 4.

- 5.

nascita)

6. (carica)

7. nome e cognome

8. (luogo e data di nascita)

9. (carica)

- che non ricorre, nei confronti del concorrente e delle persone fisiche sopra indicate, alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di cui all'art. 80 del D. Lgs.50-2016 e ss.mm.

- che nei propri confronti e nei confronti degli ulteriori soggetti indicati, non è pendente un

procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

- che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS: sede di

matricola n. -

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle

tutte)

INAIL: sede di

matricola n. -

- di autorizzare il trattamento dei dati personali in conformità ed ai sensi del D.Lgs. n. 163/2003.

FIRMA

N.B.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

Tutti i soggetti dichiaranti devono allegare copia fotostatica del documento di identità.