Progetto Strategico Regionale “Manifattur@ Campania: Industria 4.0".

CUP F28I22000650006 - CIG A002F40EBE

Procedura per l’affidamento degli allestimenti degli spazi riservati alla mostra sull’Artigianato “LE MANI E LA MENTE 4.0” FASE 2

ALLESTIMENTI PERIMETRALI.

Dichiarazione ai sensi dell’art. 80 comma 1, comma 2 e comma 5 lett. l) resa singolarmente da tutti i soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del D. Lgs. 50/2016.

*La presente dichiarazione deve essere redatta qualora non sia stata resa tramite l’allegato A dal legale rappresentante/procuratore, sottoscrittore.*

*Alla Fondazione Idis Città della Scienza*

*Via Coroglio, 104 - 80124 Napoli*

|  |
| --- |
| **Il sottoscritto** |
| **(cognome e nome)** |
| nato a | il |
| residente a |
| indirizzo |
| codice fiscale |
| in qualità di (**barrare la casella pertinente)*** titolare (*per le imprese individuali*)
* socio (*per le società in nome collettivo*)
* socio accomandatario (*per le società in accomandita semplice*)
* amministratore munito di poteri di rappresentanza (*per gli altri tipi di società*)
* organo di direzione, vigilanza o controllo incluso i collegi sinadacali e gli organismi di vigilanza istituiti ai sensi del D.Lgs. 231/01 (*per gli altri tipi di società*)
* institore
* direttore tecnico (*per le imprese individuali, le società di persone e gli altri tipi di società sopra elencati*)
* socio unico
* socio di maggioranza *(per le società con meno di quattro soci)*
* **(se del caso) cessato dalla carica in data: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
 |
| dell’impresa/società/altro soggetto |
| con sede legale in |
| indirizzo |
| P. Iva |  |

consapevole, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

|  |
| --- |
| **DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:** |

relativamente all’insussistenza di cause di esclusione, di cui all’art. 80, comma 1 e 2 del D.LGS. N. 50/2016 e successive modifiche e integrazioni, che i fatti stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **** (art. 80, comma 1)
2. **Che nei propri confronti:**

*(****barrare la casella corrispondente al punto pertinente)**** + **non è stata** pronunciata sentenza definitiva di condanna o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per uno dei seguenti reati previsti al comma 1 lettere a), b), c), d), e), f), g), dell’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

**Oppure*** + **sono** state pronunciate condanne con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei reati di cui al medesimo art. 80, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f) e g), del decreto legislativo n. 50/16, e ss.mm.ii., come di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Cognome e Nome* | *Data Sentenza / decreto* | *Reato e pena applicata* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il dichiarante non è tenuto ad indicare le condanne per reati depenalizzati né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero, nei casi di condanna ad una pena accessoria perpetua, quando questa è stata dichiarata estinta ai sensi dell’articolo 179, settimo comma, del codice penale ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.).  |

|  |
| --- |
| 1. **** (art. 80, comma 2)

**Che nei confronti del sottoscritto:** *(****barrare la casella, se pertinente):**** **** **non sussistono** cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia.
 |

|  |  |
| --- | --- |
|  Data | Firma del dichiarante |

**Ai fini delle dichiarazioni sopra rilasciate allega alla presente, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445/2000, copia di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.**