Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“DON ROBERTO MALGESINI”

Via Guer snc 22015

Gravedona ed Uniti - CO

**POSSESSO DEI REQUISITI ex artt. 80-83 D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR N. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Ditta/Società/Associazione

con sede in codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste dall'articolo 76 del D.P.R. suddetto, con la presente

 **DICHIARA**

nei propri confronti e *(se del caso)* per quanto di sua conoscenza, relativamente ai soggetti elencati all’art. 80 comma 3 D. Lgs. 50/2016:

* l’inesistenza delle cause di esclusione di cui all’articolo 80, commi 1 e 2 del D.Lgs. 50/2016 *(l’esclusione di cui al comma 1 art. 80 D.Lgs. 50/2016 non si applica quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima)*;

*(indicare se presenti i nominativi, le date di nascita e di residenza di tutti i titolari e direttori tecnici, se si tratta di impresa individuale, di tutti i soci e i direttori tecnici, se si tratta di società in nome collettivo, di tutti i soci accomandatari e i direttori tecnici se si tratta di società in accomandita semplice; dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico, o del socio unico persona fisica o del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome/Nome/Residenza/C.F. |  nato/a a | il | carica ricoperta | fino al |
|  |  |  |  |  |

* che la Ditta/Società/Associazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è in possesso dei requisiti di cui all’art. 83 commi 1 e 3 del D. Lgs. 50/2016;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_