

DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA

Il sottoscritto **SCHIAVONI SIMONE**

nato a **ROMA** il **29/07/1984**

e residente in **MARINA DI ARDEA (RM)**

LUNGOMARE TOR SAN LORENZO n. 224

telefono n. **0625209101** fax n. **0625209105**

in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE**

(titolare, legale rappresentante)

dell'Impresa **PRIMATOUR ITALIA SRL A SOCIO UNICO**

con sede legale in **ROMA**

via **ANAGNINA** n.314/C cap **00118**

Codice Fiscale **09810351008** Partita. I.V.A. **09810351008**

DICHIARA

*ai sensi dell'art 1456 del C.C, di essere a conoscenza che verrà data esecuzione al contratto nelle more della riprova dei requisiti indicati sotto
Pertanto, la stipula deve intendersi automaticamente risolta, anche in costanza di esecuzione della stessa, nel caso in cui:*

- le verifiche sul possesso dei requisiti di ordine generale previsti dall'art. 94 del Dlgs. 36/2023, ovvero, se richiesti, sul possesso dei requisiti tecnico professionali ed economico finanziari ai sensi dell'art. 50 del Dlgs. 36/2023 risultassero negative anche in una sola delle verifiche stesse.*

12/03/2025

Timbro e Firma

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

