|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**  (ai sensi dell’*art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445*) |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Il/la sottoscritto/a** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | **Nato/a a** | | | |  | | | | **Prov.** | | | **(****)** | | **il** | **/****/** | | | | **In qualità di *(selezionare in alternativa la casella corrispondente)*:** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | **e Legale rappresentante** | | | | | | | | | | | | | | | | | **ovvero** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | **Procuratore *(in tal caso indicare gli estremi della relativa procura)*** | | | | | | | | | | |  | | | | | | **dell’Impresa *(indicare Ragione Sociale per esteso):*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **C.F/ P. Iva.      , con sede legale in:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Via** | |  | | | | | | | | | | | **n°** | |  | | | **C.A.P.** | |  | | | | | **Città** | |  | | | | **Prov.** | | | **(****)** | | **Telefono** | | | | |  | | | | **Fax** |  | | | **e-mail** | | |  |   **a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti al vero,**  **DICHIARA,**  **sotto la propria responsabilità,**   * che l’impresa su indicata possiede i requisiti di ordine generale di cui al Regolamento del Sistema di Qualificazione, nonché i requisiti oggetto di avvalimento; * che assume l’obbligo nei confronti di *(indicare il soggetto richiedente l’iscrizione)*   e nei confronti di Ferservizi di mettere a disposizione le risorse oggetto dell’avvalimento in favore del predetto soggetto richiedente per tutto il periodo di validità della qualificazione;   * che si impegna a comunicare a Ferservizi, entro trenta giorni dal loro verificarsi, le circostanze che fanno venir meno la messa a disposizione delle risorse oggetto di avvalimento in favore del soggetto richiedente, nonché ogni altra variazione relativa ai requisiti di cui al Regolamento Generale e alla Normativa di Sottosistema; * che acconsente al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016.   *Il sottoscritto dichiarante è inoltre a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle suddette dichiarazioni mediante accertamenti presso le amministrazioni competenti (ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 445/2000) oppure mediante richiesta dei certificati/documenti attestanti quanto dichiarato; in ogni caso, rilascia il proprio consenso a detti accertamenti, impegnandosi a produrre in tempi ristretti la documentazione richiesta.* |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Luogo |  | Data |  | | | Letto, confermato e sottoscritto da: | | | |  | |