

ALLEGATO 9 AL CAPITOLATO D'ONERI

APPALTO SPECIFICO DEI SERVIZI DI PULIZIA E IGIENE AMBIENTALE E DEI SERVIZI CONNESSI DI AUSILIARIATO PER GLI IMMOBILI STRUMENTALI DELL'INAIL ADIBITI A UFFICI E CENTRI SANITARI, NELL'AMBITO DEL SISTEMA DINAMICO DI ACQUISIZIONE DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER LA FORNITURA DEI SERVIZI DI PULIZIA E IGIENE AMBIENTALE PER GLI IMMOBILI IN USO, A QUALSIASI TITOLO, ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE RELATIVA AI FAMILIARI CONVIVENTI

DICHIARAZIONE RELATIVA AI FAMILIARI CONVIVENTI AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445/2000 PER L' APPALTO RELATIVO ALL'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI PULIZIA E IGIENE AMBIENTALE E DEI SERVIZI CONNESSI DI AUSILIARIATO PER GLI IMMOBILI STRUMENTALI DELL'INAIL ADIBITI AD UFFICI E CENTRI SANITARI

Spett.le Inail
Direzione centrale
acquisti
P. le G. Pastore, 6
00144 ROMA

l sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ a
_____ Prov. _____ il
_____ residente
a _____ via/piazza _____
_____ n. _____ Codice Fiscale _____ in
qualità _____ di _____ della
società _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 76
D.P.R. 445/2000 consapevole 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 il
Concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, del D.Lgs 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti
familiari conviventi di maggiore età:

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

residenza _____

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

residenza _____

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

residenza _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma
