

MODELLO E - ATTESTATO DI RESPONSABILITA' RELATIVA AI CONVIVENTI MAGGIORENNI

Spett.le SMA Campania S.p.A. Centro Direzionale, Isola E/7 80143 Napoli

Oggetto: procedura aperta con l'applicazione del criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità – prezzo", ai sensi degli artt. 60 e 95, c.2, del d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i. – Codice dei contratti pubblici.

CIG: 9325947EE9

	, nato/a il/ a,
	della società:
denominazione / ragione sociale	
sede legale	
codice fiscale / partita IVA	
Posta Elettronica Certificata	
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate e che la falsa o carente dichiarazione è causa di esclusione dalla presente procedura di gara:	
DICHIARA	
che nei suoi confronti e nei confronti dei familiari conviventi maggiorenni si seguito elencati non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 ai sensi dell'art. 85 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:	
(ripetere per ogni familiare convivente di maggiore età)	
Nome	Cognome
Luogo e data di nascita	
Residenza	
C.F	
Nome	Cognome
Luogo e data di nascita	
	Pagina 1 di 2

_ Cognome
re informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 onali) che i dati personali raccolti saranno trattati, nente nell'ambito del procedimento per il quale la
Firma
la presente DICHIARAZIONE DI ADESIONE AL PROTOCOLLO DI LEGALITÀ ente documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di