

MODELLO E – DICHIARAZIONE RELATIVA AI FAMILIARI CONVIVENTI MAGGIORENNI

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

Oggetto: Procedura aperta ai sensi dell'art.60 del d.lgs. 50/2016 per affidamento del servizio di riparazione e manutenzione del parco auto aziendale consistente in 246 automezzi/autocarri lotto unico – CIG 961570284F

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il ____/____/____ a _____ (____), codice fiscale _____, nella sua qualità di _____ 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

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 _____

Residenza _____

C.F. _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza _____

C.F. _____

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.

Data ____/____/____

Firma

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, si allega alla presente DICHIARAZIONE RELATIVA AI FAMILIARI CONVIVENTI MAGGIORENNI una copia fotostatica leggibile non autenticata del seguente documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità:
