

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 sopra soglia comunitaria attraverso accordo quadro per la fornitura biennale di materiali edili per la realizzazione di opere atte alla recinzione di aree appartenenti al demanio della Regione Campania, ripulite da rifiuti. Aggiudicata con il criterio del minor prezzo, ai sensi degli artt. 95 c. 4 lett. b del d.lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i. CIG: 777075885B

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:
