

**All'Unione Reno Galliera
Ufficio di Piano
Via Pescerelli n. 47
40018 San Pietro in Casale (BO)**

OGGETTO: PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL PROGETTO "SAP - SERVIZIO DI AIUTO ALLA PERSONA" PER IL PERIODO FEBBRAIO 2019 - GIUGNO 2020.

Dichiarazione art 45 del D.Lgs 50/2016

Al fine della partecipazione alla suddetta procedura, si fornisce la

D I C H I A R A Z I O N E

Che viene resa – a seconda della natura giuridica dell’impresa/società/Associazione – sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, **da tutti** i titolari, legali rappresentanti, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci, soci unici, soci di maggioranza, soci accomandatari e direttori tecnici in carica ovvero cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando in oggetto indicato, ivi compresi – in caso di incorporazione/fusione/cessione d’azienda o ramo di azienda – gli amministratori e i direttori tecnici che hanno operato presso la soc. cedente/incorporata o le società fuse nel’ultimo anno ovvero che sono cessati dalla relativa carica in detto periodo

Il/La sottoscritto/a _____ :

COGNOME E NOME			
CODICE FISCALE		IN QUALITA' DI	
DELL'IMPRESA/SOCITA'			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	

Il/La sottoscritto/a _____ :

COGNOME E NOME			
CODICE FISCALE		IN QUALITA' DI	
DELL'IMPRESA/SOCITA'			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	

Il/La sottoscritto/a _____ :

COGNOME E NOME			
CODICE FISCALE		IN QUALITA' DI	
DELL'IMPRESA/SOCITA'			
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	

Il/La sottoscritto/a _____ :

COGNOME E NOME			
CODICE FISCALE		IN QUALITA' DI	
DELL'IMPRESA/SOCITA'			

CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
----------------	--	-------------	--

Consapevole/i delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità;
(barrare con una X l'ipotesi che interessa e – qualora del caso – completare con i dati richiesti)

D I C H I A R A / D I C H I A R A N O

l'insussistenza delle cause di esclusione indicate alla lett. C) dell'art. 80 co. 5 del D.Lgs 50/2016 e precisamente: "Che nei propri confronti non è stata pronunciata una sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 della DIR 2004/18/CE";

O V V E R O
D I C H I A R A / D I C H I A R A N O
Q U A N T O S E G U E :

che nei confronti di:

non è stata pronunciata una sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 della DIR 2004/18/CE"

mentre nei confronti di :

sono stati emessi i seguenti provvedimenti:

(riportare tutti i provvedimenti penali comunque pronunciati nei propri confronti, tranne le condanne relative a reati depenalizzati ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero i reati dichiarati estinti dopo la condanna o in caso di revoca della condanna medesima)

Luogo a data _____

Firma di tutti i dichiaranti :

Allegare fotocopia documento di riconoscimento di **TUTTI** i sottoscrittori (dichiaranti)

SOLO PER I SOGGETTI CESSATI DALLA CARICA NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELLA PRESENTE GARA, QUALORA LA PRESENTE DICHIARAZIONE NON POSSA ESSERE RESA DAGLI STESSI:

Il/La sottoscritto/a _____ :

COGNOME E NOME			
NATO _____ A			IL
CODICE FISCALE			
N QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA/SOCIETA'			
CON SEDE IN		PROV	
CODICE FISCALE			PARTITA IVA

DICHIARA, PER QUANTO DI PROPRIA CONOSCENZA,

che nei confronti di ciascuno dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando in oggetto indicato non è stata pronunciata una sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale, è comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 della DIR 2004/18/CE"

OVVERO DICHIARA, PER QUANTO DI PROPRIA CONOSCENZA,

nei confronti di :

COGNOME E NOME	LUOGO e DATA DI NASCITA	QUALIFICA

non è stata pronunciata una sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 della DIR 2004/18/CE"

mentre nei confronti di

sono stati emessi i seguenti provvedimenti:

(riportare tutti i provvedimenti penali comunque pronunciati nei propri confronti, tranne le condanne relative a reati depenalizzati ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero i reati dichiarati estinti dopo la condanna o in caso di revoca della condanna medesima)

Luogo a data _____

Firma del dichiarante

Allegare fotocopia documento di riconoscimento del sottoscrittore (dichiarante)