



Provincia di Foggia

SETTORE BIBLIOTECARIO, MUSEALE E DELLE POLITICHE SOCIALI

DIREZIONE

Viale Michelangelo, 1 - 71100 Foggia

Tel 0881 791621 – fax 0881636881 – e.mail direttore@bibliotecaprovinciale.foggia.it

MOD. 02

OGGETTO: Accordo di Programma Quadro “Beni ed attività culturali – IV Accordo Integrativo”

Deliberazione CIPE 3/2006

Codice intr. B 19/11

Comune: Foggia (FG)

Intervento: Biblioteca Provinciale “Magna Capitana”

Progetto: ARACNE 2 – Catalogazione informatizzata e implementazione hardware e software

BANDO DI GARA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI CATALOGAZIONE E INDICIZZAZIONE SPOGLI DA SERIALI STORICI CESSATI PRESENTI PRESSO LE BIBLIOTECHE DEL SISTEMA BIBLIOTECARIO DI FOGGIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritt. nat. a il
....., residente in alla via.....
....., n., C. F. consapevole delle responsabilità e delle sanzioni
penali previste dall’art. 76* del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e
sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in luogo delle
relative certificazioni,

DICHIARA

nella sua qualità di della ditta, con sede
in, via n....., P. IVA,

(Barrare le caselle che interessano)

- di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale ai sensi della vigente normativa e che non è a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- Che la ditta è in possesso della partita IVA n.;
- Che la ditta è iscritta alla Camera di Commercio di, al n. in data per il settore di attività corrispondente a quello previsto dal presente appalto e che risulta attivato l’oggetto sociale relativo all’attività richiesta dal presente appalto dal e che il legale rappresentante è il sig.;
- Che, negli ultimi cinque anni, l’impresa non si è trovata, né si trova attualmente, in stato di liquidazione o di fallimento e non ha presentato domanda di concordato;

Letto, confermato e sottoscritto in data

IL DICHIARANTE

.....
(firma leggibile e per esteso)



ATTENZIONE!

La presente dichiarazione deve essere resa dai seguenti soggetti:

- a) dal titolare, nel caso di ditta individuale;*
- b) dall'amministratore unico, munito di potere di rappresentanza, nel caso di società di capitali o ente cooperativo;*
- c) dall'amministratore unico, socio accomandatario, munito di potere di rappresentanza, nel caso di società in accomandita semplice;*
- d) da tutti gli amministratori, muniti di potere di rappresentanza, nel caso di società di capitali o ente cooperativo con più amministratori;*
- e) da tutti gli amministratori, soci accomandatari, muniti di potere di rappresentanza nel caso di società in accomandita semplice con più amministratori;*
- f) da tutti i componenti, nel caso di società in nome collettivo.*

N.B.

- **La firma è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione.**
- **La presente dichiarazione non è soggetta ad autenticazione.**