



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Presidenza del Consiglio dei Ministri
Dipartimento per le Politiche di Coesione



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



GRAN SASSO
SCIENCE INSTITUTE
SCHOOL OF ADVANCED STUDIES
Scuola Universitaria Superiore

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI CAVITA' RISONANTI SECONDO IL MODELLO CERN PATENT N. EP3180966B1 - PROGETTO SEIC.

CUP E19D22000320001

CIG: B44C780CD0

ALLEGATO 14_DICHIARAZIONE CONVIVENTI

FACSIMILE DI DICHIARAZIONE RILASCIATA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 445/2000

(La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARAZIONE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL DPR 445/2000 PER L'APPALTO INDETTO DAL GRAN SASSO SCIENCE INSTITUTE PER LA FORNITURA DI CAVITA' RISONANTI SECONDO IL MODELLO CERN PATENT N. EP3180966B1- PROGETTO SEIC.

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____ C.F. _____, residente a
_____, Via/piazza _____ n. _____, in qualità di
_____ dell'Impresa _____, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del
D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o
formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che
qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il Concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è
rilasciata

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:

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

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*)
e del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché
alla libera circolazione di tali dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito
del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma _____