

MODELLO REQUISITI

L’AFFIDAMENTO DIRETTO PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DELL’INCARICO LA GESTIONE DELLA PRATICA SUAP PER INTERVENTO DI SGHIAIAMENTO PARZIALE DEL BACINO MAIN DI POSINA (VI)

CIG Z6E3787574

***Dichiarazione sostitutiva, ai sensi del DPR 445/2000
sul possesso dei requisiti per la partecipazione alla gara,
di cui all’art. 83 del D.Lgs 50/2016 e ss.mm.ii.***

Il sottoscritto Povoletto Fabio

nato a Valdagno (VI) il 04/05/1973

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ¹socio titolare
dello Studio Tecnico Associato Danieli

con sede in Castelvittorio (VI), Via Casarette n. 76

in qualità di ² socio-titolare

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R.
28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero
di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- 1) di non incorrere in alcuno dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
- 2) di impegnarsi a rispettare le prescrizioni di cui all’art. 3 L. 136/2010;
- 3) di aver preso visione e di impegnarsi a rispettare il Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo adottato dalla stazione appaltante ai sensi del D.Lgs. 231/2001.

Castelvittorio, li 12/06/2023

FIRMATO




¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma.

² Inserire la dicitura opportuna tra: “Impresa singola” o “Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” o “mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)”