Città di Pescara

Medaglia d'oro al Merito Civile

Settore Programmazione del Territorio – Servizio Mercati

AL COMUNE DI PESCARA
Servizio Mercati
p.zza Italia, 1
65100 PESCARA

Oggetto: **AUTOCERTICAZIONE REQUISITI MORALI**

Il/La sottoscritto/a (Cognome/Nome)_____

Sesso [M] / [F] (barrare un riquadro)

nato/a a_____il _____

C.F.: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]

di nazionalità _____

residente a _____

in via_____n_____cap _____

Tel.:_____Tel. Cell.:_____e-mail: _____

in qualità di:
[ ] titolare dell'omonima impresa individuale [ ]

legale rappresentante della Società

Denominazione o Ragione Sociale_____

C.F.: [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ] P.IVA _

_____

DICHIARA

- Di essere in possesso dei requisiti morali di cui all'art. 71 del D.Lgs. 59/2010;
- che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31/05/1965, n. 575 (antimafia)" ora D.Lgs. 159/2011 così come modificato ed integrato con D. Lgs.153/2014 ed aggiornato con Legge n. 161 del 17/10/2017

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 (L) D.P.R. 28.12.2000 n.445.

IN FEDE

_____
(firma oppure Timbro e firma per le società)