

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445/2000 DI AVERE, O NON AVERE, LEGAMI DI PARENTELA O AFFINITÀ CON SOGGETTI APPARTENENTI LA PA E/O CON DIPENDENTI/COLLABORATORI DELL'ENTE APPALTANTE E DI NON RICOPRIRE, O AVER RICOPERTO NEI DUE ANNI PRECEDENTI, INCARICHI ANCHE ELETTIVI IN PA

***(Si prega di compilare il documento in modo chiaro, leggibile, sottoscriverlo e inviarlo alla sede della società scrivente al seguente indirizzo mail: segnalazioni.sicurezza@miorelliservice.it o al fax 0464072107).

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____, residente a _____ (___), via _____ n. _____,

Al sensi del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di non avere legami di parentela o affinità con soggetti appartenenti alla Pubblica Amministrazione o all'Ente Appaltante presso cui svolgerà la propria mansione per MIORELLI SERVICE SPA A SOCIO UNICO e di non ricoprire, o aver ricoperto nei due anni precedenti, incarichi anche elettivi Pubblica Amministrazione o nell'Ente Appaltante sopracitato

ovvero DICHIARA

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni che dovessero intervenire successivamente alla data di sottoscrizione della presente dichiarazione.

Data _____

Firma _____