So.G.Aer. S.p.A.

PROCEDURA AFFIDAMENTO SERVIZIO DI ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ O CON MOBILITÀ RIDOTTA

CIG 80251692F6

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

<u>a cura del legale rappresentante</u> <u>in relazione ai soggetti elencati al comma 3 dell'art. 80 del Codice</u>

| Il/la sottoscritto/a | | | | | .1 . /1 |
|----------------------|-------------------|----------|---------------|---------------------------|--------------------------------|
| nato/a a | | | | il | residente/domiciliato/ |
| fisc. | | in | in via | | n°, co |
| | | 111 | quanta | (denominazione e for | dell'impres |
| d | el Registro delle | Imprese | /Albo delle | società cooperative/Al | bi regionali cooperative socia |
| | | | | | tà previste dall'art. 76, D.P. |
| 445/2000 in caso | di dichiarazioni | mendaci | i e/o forma | zione od uso di atti fals | si, nonché in caso di esibizio |
| di atti contenenti d | lati non più corr | risponde | nti a verità, | , | |
| | | | dichiara (| di seguito | |
| 1) tutti i soggetti | che attualmente | presso l | la società ri | ivestono le cariche di c | ui al comma 3 dell'art. 80 d |
| D.Lgs. 50/2016: | | 1 | | | |
| , | | | | | |
| Nome e Cognome _ | | | | | |
| √ato a | il | | | | |
| Residente in | via | | n | _CAP | |
| odice Fiscale | | | | | |
| Carica ricoperta | | | | | |
| Noma a Cognoma | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | _CAP | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| arrea rreoperta | | | | | |
| Nome e Cognome | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | _CAP | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Nome e Cognome _ | | | | | |
| _ | | | | | |
| | | | | _CAP | |
| | | | | | |

| Carica ricoperta | | | | | |
|---|------------------------------------|----------------|---------------|-------------------|---|
| Nome e Cognome | | | | | |
| Nato a | | | | | |
| Residente in | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | |
| Carica ricoperta | | | | | |
| Nama a Cagnama | | | | | |
| Nome e Cognome Nato a | | | | | |
| Residente in | via | n | CAP | | |
| Codice Fiscale | | | | | |
| Carica ricoperta | | | | | |
| 2) tutti i soggetti che rivestito le cariche di | | - | | - | la società hanno |
| □ presso la società no | | | | | no anno |
| 1 | | | 1 | | |
| OPPURE | | | | | |
| □ nell'ultimo anno p | resso la società i so _§ | ggetti di segu | iito hanno ri | vestito le segue | enti cariche |
| Nome e Cognome | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Nome e Cognome | | | | | |
| Nato a | il | | | | |
| | | | n | CAP | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Carica ricoperta | | | | | |
| Nome e Cognome | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| - | | | | | |
| 3) tutti i soggetti, per | sone fisiche, che att | tualmente pr | esso la socie | tà rivestono il 1 | ruolo di |
| □ socio unico | | | | | |
| | titolare di più del 5 | | | - | re a quattro (leggasi socio d ne i soci titolari ciascuno de |
| Nome e Cognome | | | | | |

| Nato a | il | | | |
|---|---|---|--|--|
| | | | CAP | |
| Codice Fiscale | | | | |
| Nome e Cognome | | | | |
| | | | | |
| | | | CAP | |
| | | | | |
| Nome e Cognome | | | | |
| Nato a | ili | | | |
| Residente in | via | n | CAP | |
| Codice Fiscale | | | | |
| del <u>Regolamento (UE</u> presente gara avvier disponibile nel portal sostanziale del prese predetto link. |) 2016/679 - Regolamento ne in conformità della j e https://sogaer.acquistit ente bando. Eventuali v | o Generale sulla predetta informa relematici.it/, il co ariazioni dell'inf | i effetti di quanto disposto dall'art. protezione dei dati, la partecipazio tiva sul trattamento dei dati pe ui contenuto costituisce parte integ ormativa saranno disponibili sen del Modello di Organizzazione, G | one alla ersonali, grante e mpre al |
| e Controllo ex D.lgo dichiarazione di adesi | s. 231/01 che dichiara d one ai contenuti del succi | i aver letto dal | sito aziendale e di aver compre ne stabilito nello schema di contratto | so e la |
| (data) | | | IL DICHIARANTE | |
| | (Firma | per esteso) | | |

Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore