

AVVISO PUBBLICO
AFFIDAMENTO IN GESTIONE, PER FASCE ORARIE, DEI CENTRI SPORTIVI
DEL MUNICIPIO X, DA ATTIVARE PRESSO LE PALESTRE SCOLASTICHE
AA.SS. 2019-2020 / 2020-2021/ 2021-2022 / 2022-2023

A ROMA CAPITALE
MUNICIPIO ROMA X
DIREZIONE SOCIO EDUCATIVA
SEDE

(da compilare IN STAMPATELLO)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome	
nato a	
il	
Codice Fiscale	
residente a	
indirizzo (Via, n., CAP, Città)	
in qualità di	
dell'Associazione Sportiva	
Sede legale	
Ragione Sociale	
Codice Fiscale / P. I.V.A.	
indirizzo PEC	
indirizzo mail	

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs. n. 159/2011, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A) di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

1	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	
2	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	

3	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	
4	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	

5	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	
6	Nome e Cognome	
	Luogo e data di nascita	
	Residenza	
	Codice fiscale	

B) di avere i seguenti familiari affini entro il 2° grado:

1	Nome e Cognome	
	Grado di parentela	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
	Città e indirizzo di residenza	

2	Nome e Cognome	
	Grado di parentela	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
	Città e indirizzo di residenza	

3	Nome e Cognome	
	Grado di parentela	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
	Città e indirizzo di residenza	

4	Nome e Cognome	
	Grado di parentela	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
	Città e indirizzo di residenza	

5	Nome e Cognome	
	Grado di parentela	
	Luogo di nascita	
	Data di nascita	
	Codice fiscale	
	Città e indirizzo di residenza	

DICHIARA

altresì di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), i dati forniti sono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura di gara per il quale la presente dichiarazione viene resa e per l'eventuale successiva stipula e gestione del contratto.

Si allega:

- copia del documento di identità del legale rappresentante

Roma, lì

Timbro e firma del legale rappresentante