

DICHIARAZIONI DI ASSENZA CAUSE ESCLUSIONE

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____, il _____,
codice fiscale _____,
residente in via _____, n. _____,
CAP _____, città _____,

in qualità di

Organismo individuale

legale rappresentante

procuratore del legale rappresentante (allegare copia della procura)

dell'organismo _____

sede in _____ via
_____, n. _____,

CAP _____, città _____,

codice fiscale _____, in nome e per conto dello stesso ai sensi

degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall' articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

Di non trovarsi nelle situazioni DI ESCLUSIONE previste dal D. Lgs. 36/2023

- Articolo 94 - Cause di esclusione automatica
- Articolo 95 - Cause di esclusione non automatica
- Articolo 96 - Disciplina dell'esclusione
- Articolo 97 - Cause di esclusione di partecipanti a raggruppamenti
- Articolo 98 - Illecito professionale grave

Firma del Legale Rappresentante _____