

ALLEGATO D

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
CERTIFICATO CASELLARIO GIUDIZIALE E CARICHI PENDENTI**

**Al Comune di Castel Baronia
Via Regina Margherita 1
83040 Castel Baronia (AV)**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEI SERVIZI CIMITERIALI, DI PULIZIA
MANUTENZIONE E CURA DELLE AREE A VERDE DEL CIMITERO COMUNALE NONCHE’ RESPONSABILE DELLE
ATTIVITA CIMITERIALI - DURATA DELLA CONCESSIONE DEI SERVIZI 5 (CINQUE) ANNI.
CUP: I89H18000130007 - CIG: 7390311590**

La presente dichiarazione deve essere resa da tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza ed anche dai soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.

Ragione sociale della società/Denominazione dell’Associazione dei dichiaranti:

Ciascuno per proprio conto ed esclusivamente con riferimento alla propria condizione, noi sottoscritti ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U.D.P.R. 445/2000, consapevoli del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei nostri riguardi, ai sensi dell’articolo 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la nostra responsabilità

DICHIARIAMO

- di non avere in corso procedimenti penali o misure di sicurezza o prevenzione di cui all’art. 3 della legge n. 1423/1956;
- di non trovarci in alcuna delle cause ostative previste dall’art. 10 della legge 575/1965 e s.m.i.;
- che nei nostri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- che nei nostri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all’articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

ovvero DICHIARA

- che nei propri confronti sig. _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____

è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale:

- tipo di provvedimento: _____
- norma giuridica violata: _____
- tipo di reato: _____
- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della sospensione" e della "non menzione"): _____
- data del provvedimento: _____

Autorizziamo inoltre il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiariamo di essere informati che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dal Comune di Viterbo allo scopo di adempiere a specifica nostra istanza e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione viene effettuata priva dell'autenticazione della/e sottoscrizione/i, allegando copia fotostatica del/i proprio/i documento/i di identità valido/i a pena di esclusione.

Data _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ carica sociale ricoperta _____	FIRMA _____
---	----------------

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ carica sociale ricoperta _____	FIRMA _____
---	----------------

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ carica sociale ricoperta _____	FIRMA _____
---	----------------

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ carica sociale ricoperta _____	FIRMA _____
Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ carica sociale ricoperta _____	FIRMA _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ carica sociale ricoperta _____	FIRMA _____
---	----------------

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ carica sociale ricoperta _____	FIRMA _____
---	----------------

Dichiarante Sig. _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Prov. _____ Via _____ carica sociale ricoperta _____	FIRMA _____
---	----------------