predisporre per ogni soggetto avente poteri di rappresentanza dell’Ente compresi coloro che sono cessati dalla carica nell’anno antecedente la pubblicazione del presente bando

**DICHIARAZIONE REQUISITI DI ONORABILITÀ**

resa ai sensi dell’art. 46 del d.p.r. 28/12/2000 n° 445

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di (Legale Rappresentante, Presidente, Procuratore, …………) della Società

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod.Fisc\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

□ di non aver riportato condanne disposte con sentenza passata in giudicato, ovvero decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ex articolo 444 c.p.p. per reati gravi contro la Pubblica Amministrazione o in danno dell’Unione europea

**Ovvero**

□ di avere subito condanne relativamente a: …………………………………………………………... ai sensi dell’art……………………….del C.C.P. …………………………nell’anno………..……..… e di aver……………………………………………...…… *(indicare se patteggiato, estinto, o altro)*

□ di non aver riportato condanne disposte con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio ovvero per reati commessi nell’esercizio di unità d’offerta del sistema sanitario, socio sanitario e socio assistenziale;

□ di non essere incorso nella applicazione della pena accessoria dell’interdizione da una professione, dai pubblici uffici o altra sanzione che comporti il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

□ di non avere in corso procedimenti penali pendenti sui reati di cui ai precedenti punti;

□ di non essere sottoposto a procedimento per l’applicazione di misura di prevenzione;

□ di non commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

□ di non commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;

□ di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;

□ di non aver provocato, per fini imputabili a colpa accertata giudizialmente, la risoluzione dei contratti stipulati negli ultimi 5 anni con la Pubblica Amministrazione;

□ di non essere soggetto rientrante nelle fattispecie previste dall’articolo 80 del D.Lgs 50/2016 (Codice dei contratti pubblici);

□ di non rientrare nelle fattispecie previste dalla Legge n. 575/1965 e s.m.i. recante disposizioni contro la mafia.

Allego fotocopia del documento d’identità del Dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato che i dati personali e societari raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, nel pieno rispetto dei principi sanciti dal Regolamento UE 2016/679. indicati nell’Informativa generale, messa a disposizione presso sede Ufficio di Piano presso la Comunità Montana in via Maurizio Quadrio 11;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La presente dichiarazione non necessita dell’autentica della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono**