Dichiarazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto _____ nato a _____(_____) il _____ residente in _____(_____) via _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Partita I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in relazione alla manifestazione d'interesse a partecipare alla procedura di assegnazione in locazione dello studio medico n. 3 di Avio, p.ed. 406/4 Sub. 3 C.C. Avio sito in via Marconi n. 2

D I C H I A R A

secondo le modalità di cui agli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità penali in cui incorre in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000:

1. di essere iscritto all'Ordine _____ della Provincia di _____ dal _____;

2. ☐ di essere ☐ di non essere in possesso di tutti i requisiti richiesti per svolgere l'attività.

3. che nei suoi confronti ☐ ricorrono ☐ non ricorrono cause di incapacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

Data _____ Firma _____

Allegati:

1. Fotocopia documento di riconoscimento.