

**ALLA STAZIONE Unica Appaltante Trecate**

Trecate – Cerano – Sozzago – Terdobbiato – Nibbiola – C.I.S.A. Ovest Ticino

e -mail: [sua@comune.trecate.no.it](mailto:sua@comune.trecate.no.it)

PEC: [trecate@postamailcertificata.it](mailto:trecate@postamailcertificata.it)

**GARA PER L’AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA APERTA  
DELLA GESTIONE GLOBALE DELLE RESIDENZE PER ANZIANI,  
DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SUL TERRITORIO DELL’OVEST TICINO  
E DELLA STRUTTURA RESIDENZIALE E CENTRO DIURNO  
PER PORTATORI DI HANDICAP “VILLA VARZI”  
PER UN PERIODO DI 36 MESI  
CIG 7337057AF7**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_  
n. telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ai sensi dell’art. 46 e dell’art. 47 del d.p.r. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

**1) PAESI INSERITI NELLE BLACK LIST DI CUI AL DECRETO DEL MINISTRO DELLE FINANZE DEL 4 MAGGIO 1999 E AL DECRETO DEL MINISTRO DELL’ECONOMIA E DELLE FINANZE DEL 21 NOVEMBRE 2001:**

che l’operatore economico da me rappresentato non ha sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21 novembre 2001

che l’operatore economico da me rappresentato ha sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle black list di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21 novembre 2001 ma è in possesso/è in corso il procedimento per il rilascio dell’autorizzazione rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del ministero dell’economia e delle finanze;

2) che non sussiste la causa interdittiva di cui all’art. 35 del d.l. n. 90/2014 (ovvero di non essere società o ente estero, per il quale, in virtù della legislazione dello Stato in cui ha sede, non è possibile l’identificazione dei soggetti che detengono quote di proprietà del capitale o comunque il controllo oppure che nei propri confronti sono stati osservati gli obblighi di adeguata verifica del titolare effettivo della società o dell’ente in conformità alle disposizioni del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231).

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ NELLA SUA QUALITA’ DI \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000;

DICHIARA,  
ai sensi del d.p.r. 445/2000

che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/  
PROCURATORE

---

**N.B.** Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario

**N.B** Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore  
Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.