

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
In ordine alla non sussistenza di cause di esclusione di procedura comparativa
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, artt. 46, 47, 48)

Il sottoscritto _____, nato a _____, il ___/___/____, in qualità di Infermiere, residente a _____, Via _____ n. _____, CAP _____, Provincia _____, C.F. _____

Partita IVA _____, in relazione alla procedura comparativa per l'affidamento del servizio Infermieristico da svolgersi presso la Casa Residenza per Anziani "F. Barocci" di Sarsina *per il periodo dal 01/03/2019 al 28/02/2022*", consapevole sulle responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci o di uso di documenti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000;

DICHIARA ED ATTESTA

che non sussistono nei propri confronti:

- **a)** le cause di esclusione di cui all'articolo 38, comma 1, lettere a), b), c), e), f), g), i), m), del D.Lgs. 163/2006;
- **b)** sentenze, ancorché non definitive, confermate in sede di appello, relative a reati che precludono la partecipazione alle gare di appalto, ai sensi dell'articolo 67, comma 8, del d.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 e ss. mm. ii.;
- **c)** l'applicazione di una delle misure di sorveglianza di cui all'articolo 6 del D.Lgs. 6 settembre 2011 n.159 e ss.mm. oppure l'estensione negli ultimi cinque anni, nei propri confronti, degli effetti di una delle misure stesse erogate nei confronti di un convivente;
- **d)** qualsiasi altra misura che vieti la sottoscrizione di contratti con la pubblica amministrazione;

- **DICHIARA ALTRESI':**

- *che nell'esercizio della propria attività professionale non ha commesso, nei 36 mesi precedenti l'effettuazione della gara, un errore grave accertato con qualsiasi mezzo di prova;*
- *é in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali i, secondo la legislazione italiana;*
- *é in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana;*
- *ha preso visione ed accetta lo schema di contratto ed il capitolato d'oneri approvato con determinazione dirigenziale n.28/2019.*

Lì _____

In fede

Ai sensi dell'art. 10 comma 2, L. 191/98, produce, unitamente alla presente, copia fotostatica di un proprio documento d'identità, in corso di validità.