

## ALLEGATO "B1"

**AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE EDUCATIVA PER MINORI (ADEM) DENOMINATO "GENITORINSIEME", MEDIANTE PROCEDURA APERTA, E CON IL CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE DELL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA, RISERVATO ALLE COOPERATIVE SOCIALI DI TIPO A.**

### MODELLO DI DICHIARAZIONE

In ordine al possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38, comma 1, lettera c, del d.lgs n. 163/06.

(Avvertenza<sub>1</sub>: la presente dichiarazione deve essere resa e sottoscritta separatamente da ciascuno dei seguenti soggetti:

- il direttore tecnico quando questi sia persona diversa dal titolare;
- nel caso di società in nome collettivo, tutti i soci e – se esiste – il direttore tecnico;
- nel caso di società in accomandita, tutti gli accomandatari e – se esiste – il direttore tecnico;
- per ogni altro tipo di società e per i consorzi, gli amministratori muniti di rappresentanza e – se esiste – il direttore tecnico).

Avvertenza<sub>2</sub> : La mancata presentazione della presente dichiarazione, comporta l'esclusione dalla presente Gara d'Appalto

Il sottoscritto<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
nato \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ residente nel Comune \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ nella sua qualità di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ della Cooperativa/Consorzio<sup>3</sup> \_\_\_\_\_  
con \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai fini della partecipazione alla gara in oggetto:

#### DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 che nei suoi confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, né sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, da qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale e per delitti finanziari.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**N.B.: allegare fotocopia di documento di identità in corso di validità del dichiarante.**

IL DICHIARANTE

-----

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Cognome e Nome del dichiarante

<sup>2</sup> Carica rivestita

<sup>3</sup> Denominazione o Ragione Sociale