

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/00 s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a..... il

residente a via

codice fiscale

nella sua qualità di

dell'operatore economico:

.....

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del precitato D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ivi indicate,

DICHIARA

che l'operatore economico.....

ha sede legale in

tel..... fax.....

mail..... indirizzo pec.....

codice fiscale

partita IVA.....

forma giuridica attuale

(specificare se l'operatore economico ha natura pubblica o privata)

DICHIARA inoltre

- che l'operatore economico non si trova "in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata,, di concordato preventivo o di qualsiasi situazione equivalente secondo la legislazione del proprio stato, ovvero di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, di non versare in stato di sospensione dell'attività assicurativa";

- che per l'operatore economico non esiste alcun divieto, ai sensi delle leggi vigenti, per la stipula di atti contrattuali con la P.A.;
- che non sussistono a proprio carico, a carico dell'operatore economico e degli altri amministratori della ditta che rappresento procedimenti in corso per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575, e s.m.i.;

che l'operatore economico: (barrare la casella che interessa):

- è in regola con le norme che disciplinano il collocamento mirato, ex Legge 12.3.1999, n. 68;
- non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge n.68/1999.

PRENDE ATTO

che, ai sensi del D.lgs. 196/2003:

- i dati sopra riportati, forniti saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali dell'Ateneo ai sensi di quanto disposto dal Tit. III;
- tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge e di regolamento;
- in relazione al trattamento dei predetti dati, i concorrenti possono esercitare i diritti di cui al Tit. III del D. Lgs. 196/2003;
- la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere amministrativo e un'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per l'Amministrazione di accogliere la presente istanza.

Il sottoscritto prende inoltre atto che il titolare del trattamento dei dati conferiti è l'*Alma Mater Studiorum* - Università di Bologna, con sede in via Zamboni, 33 – 40126 Bologna

Data _____

Firma

Alla presente dichiarazione va allegata fotocopia di documento di riconoscimento con foto, leggibile e in corso di validità del firmatario