## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA POSSESSO REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

## Resa ai sensi del D.Lgs n.36/2023 e s.m.i.

| II/la sottoscritto/a (cognome e nome)   | nato/a a                             |
|---|--------------------------------------|
| () il   |                                      |
| residente a in Via  |                                      |
| In possesso del documento in corso di validità Carta di identità n scadenza<br>allega in fotocopia  | che si                               |
| in qualità di (specificare: titolare o legale rappresentante)   |                                      |
| dell'Operatore economico (denom. / rag. sociale)  |                                      |
| con sede legale in  |                                      |
| () indirizzo  |                                      |
| C.F P.IVA   |                                      |
| ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, pienamente co responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità  dichiara ed attesta   | •                                    |
| <ul> <li>di essere in possesso dei requisiti in ordine generale richiesti dagli artt. 94-95-96-<br/>n.36/2023;</li> </ul>   | 97-98 del D.Lgs.                     |
| <ul> <li>Di essere in possesso dei requisiti di ordine speciale previsti dall'art.100, comma 1, 1</li> <li>36/2023;</li> </ul>  | lett. A) del D.Lgs.                  |
| <ul> <li>di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 come modificato dal Decreto Legis<br/>2018, n. 101 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali<br/>trattati al solo fine dell'espletamento della procedura di affidamento, nell'osservanz<br/>materia di appalti pubblici. Tali dati saranno comunicati e/o diffusi solo in esecuzio<br/>disposizione normative.</li> </ul> | raccolti saranno<br>a delle norme in |
| Luogo e data  |                                      |
| firma del legale rappresenta  | nte                                  |

N.B.: allega documento di riconoscimento valido