

MODELLO 2 Cessati
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CASELLARIO GIUDIZIALE E CARICHI PENDENTI

**PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DI SERVIZI PER AFFIDAMENTO GESTIONE DELLA
COMUNITA' SOCIO SANITARIA PER DISABILI "LA COMETA" DI ARESE
PERIODO 2020-2023
CIG 8243575D48**

ULTERIORE DICHIARAZIONE A CORREDO DELLA DOMANDA

Spett. le
SERCOP
AZIENDA SPECIALE SERVIZI
COMUNI RHODENSE
via dei Cornaggia, 33
20017 RHO

Il sottoscritto _____
nato a _____ Prov. ____ il _____
residente nel Comune di _____ Prov. ____ Stato _____
Via/Piazza _____ n. ____
CODICE FISCALE _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede nel Comune di _____ Prov. ____ Stato _____
Via/Piazza _____ n. ____
con codice fiscale: _____ Partita IVA: _____
telefono _____ Fax _____
email _____ PEC _____

DICHIARA

che i soggetti **rappresentanti legali e amministratori con poteri di rappresentanza** che nell'anno
anteriore la data di pubblicazione del bando in oggetto sono cessati dalla carica sono:

Cognome Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale	Qualifica/ruolo ricoperto

Cognome Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale	Qualifica/ruolo ricoperto

e che nei confronti dei suddetti soggetti, durante il periodo in cui rivestivano cariche societarie:

☐ non sono state pronunciate sentenze la condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei reati indicati nell'art. 80, c. 1 del D.Lvo n. 50/2016; ovvero

☐ nel caso di sentenze a carico, la ditta ha adottato atti e misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, dimostrabili con la documentazione allegata

Letta e confermata la propria dichiarazione, il dichiarante la sottoscrive.

Data, _____

Documento informatico firmato digitalmente
ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate

Avvertenza: Allegare la fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, del sottoscrittore