

ALLEGATO 4

DIREZIONE CENTRALE DEI SERVIZI TECNICO-LOGISTICI
E DELLA GESTIONE PATRIMONIAL
Ufficio Attività Contrattuali per l'Informatica gli Impianti Tecnici e le Telecomunicazioni
Via del Castro Pretorio, 5
00173 ROMA

**DICHIARAZIONE ANCHE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000
PER L' APPALTO SPECIFICO AI SENSI DELL'ARTICOLO 54, COMMA 4, LETTERA C), DEL D.LGS.VO NR.
50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI CONDUZIONE SISTEMISTICA PER LE ESIGENZE DEL
SERVIZIO PER IL SISTEMA INFORMATIVO INTERFORZE (SSII) DELLA DIREZIONE CENTRALE DELLA
POLIZIA CRIMINALE PER UN ARCO TEMPORALE DI 36 (TRENTASEI) MESI._**

I_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ a _____ Prov.
_____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____ C
odice Fiscale _____ in qualità di _____ della
società _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole
della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o
formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più
corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della
presente dichiarazione il Concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, del D.Lgs 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore
età:

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Moduli di dichiarazione

Codice Fiscale _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma
