

**Allegato I**  
**Alla Cooperativa Liberi D'Intrecciare SCS**

**Procedura Aperta, per l'affidamento del Servizio Catering nelle Strutture di Prima Accoglienza sita in Via Degli Atleti n. 24 MARSALA (TP) e C/da Fontanelle Denominato ex Colonia Sutana MARSALA (TP) – Progetto n. 29 “ITER”, finanziato a valere sul Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione 2021-2027 – Obiettivo specifico 1 Asilo – Misura di attuazione 1.b) ambito di applicazione 1.e) – Intervento h) – “potenziamento dei servizi a favore dei MSNA” (FAMI) 2021-2027.**  
**CUP: E75G23000000005**

**CIG9945275C8C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, nella sua  
qualità di \_\_\_\_\_, (eventualmente)  
giusta procura generale/speciale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (che si allega in copia  
conforme all'originale), autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/la società  
\_\_\_\_\_, forma \_\_\_\_\_ giuridica  
\_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, Partita I.V.A. \_\_\_\_\_, con  
sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono  
\_\_\_\_\_, e  
mail \_\_\_\_\_,  
partecipante alla procedura aperta in epigrafe indicata come

consapevole ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000;

**DICHIARA**

ai sensi dell' art. 83, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	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.**

Luogo e data,

*Il dichiarante  
(firma per esteso)*