

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ RICHIESTA AI SENSI DELL'ARTICOLO 52 DEL D. LGS 36/2023

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
indirizzo _____

In qualità di _____ (specificare se libero professionista, legale
rappresentante, titolare, o altro) dell'operatore economico _____ con
sede nel Comune di _____ CAP _____ prov.
(_____) Via/Piazza _____ n. _____
CF: _____ P.I.V.A. _____
telefono _____ email _____
PEC _____

Nel presentare il proprio preventivo relativo alla procedura finalizzata all'affidamento diretto
del servizio di raccolta dati a supporto delle attività tecniche e sperimentali del Consorzio
Fitosanitario di Modena prot. n. 27 del 27/01/2024.

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e
delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze
amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento
emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di idoneità professionale e
capacità tecnico-professionale previsti dall'avviso;
- di essere informato che, ai sensi del Regolamento 2016/679/UE e del D.lgs. n.
196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,
esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene
resa.

Data, _____

Firma

Si allega copia del documento di identità