Modello dichiarazioni sostitutive ex art. 94,95 del d.lgs 36/2023 . **Manifestazione di interesse per la partecipazione al progetto “Spesa disimballata”**

Il/La sottoscritto/a …………... nato/a a……………….il…………………residente in …………………via/piazza………………. n………. in qualità di ………………………della ditta …………………. con sede a ……………………………..C.F. ………………………P.IVA…………………….consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.

# DICHIARA

* che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 n. 159 “*Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*;
* di non trovarsi in una delle situazioni che determinano causa di esclusione dalla possibilità di contrarre con la Pubblica Amministrazione (art. 94 e art. 95 del D.Lgs. n. 36/2023) e non aver commesso infrazioni o avuto richiami per irregolarità gravi nella conduzione dell’attività da parte delle Amministrazioni Pubbliche;

**La presente dichiarazione è sottoscritta con firma digitale valida dal dichiarante oppure con firma olografa accompagnata da un documento di identità.**

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma