Carta intestata del professionista o dell'impresa/organizzazione

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D'ATTO NOTORIO RELATIVA

AL POSSESSO DEI REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.

☐Se impresa/organizzazione

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____, C.F._____in qualità di Legale Rappresentante della società_____ C.F. e P.IVA_____, con sede legale in _____, registrata al registro delle Imprese _____ al numero REA _____ ,

☐Se libero professionista

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ e residente in _____, C.F. e P.IVA _____, Iscritto all'Ordine _____, _____ della Provincia di _____ al numero _____,

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, e della decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli articoli 75 e 76 del medesimo decreto,

DICHIARA

di possedere tutti i requisiti di ordine generale e di idoneità professionale di cui al punto 3.a), nonché di quelli tecnici ed economici di cui ai punti 3b) e 3c) richiesti dalla documentazione indicata per il perfezionamento della manifestazione di interesse per l'iscrizione all'elenco Albo fornitori del Centro di Competenza START 4.0.

_____, lì___

In fede,