

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE

ART. 80 e 83 lett. a) D.Lgs. 50/2016

Procedura per l'affidamento del servizio  
**MENSA DIPENDENTI COMUNALI PER GLI ANNI 2019 E 2020**

Il sottoscritto.....  
nato a ..... il .....  
C.F. .... residente a .....  
Prov. .... Via ..... n. .... CAP .....  
nella sua qualità di  
.....  
*(se procuratore allegare copia della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)*  
dell'impresa .....  
con sede legale in Via .....  
n. .... CAP ..... Città .....  
Prov. .... Cod. Fiscale Impresa .....  
P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) .....  
tel. .... Fax .....  
indirizzo PEC .....

con riferimento alla procedura in oggetto indicata,

ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.P.R. 28.12.2000, N. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D. Lgs. n. 50/2016 e alla normativa vigente in materia

**DICHIARA**

che l'impresa .....  
non si trova in alcuna delle cause di esclusione previste dagli artt. 80 e 83 lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016.

Data \_\_\_\_\_

Timbro della ditta  
Firma

\_\_\_\_\_

N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.