

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA  
(CIG 6316814FCD)

Spett.le  
ASP E. Brignole  
Via XX Settembre, 15/2  
16121 GENOVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(specificare nome e cognome, data di nascita, cod. fiscale, residenza/domicilio)

in qualità di \_\_\_\_\_ dell’Impresa \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_

**sotto la propria personale responsabilità, dichiara, ai sensi del D.P.R. 445/2000 che in capo a sé non sussistono le cause di esclusione di cui all’art. 38, lett. b), c) ed m-ter) del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e, più specificamente che:**

non risultano sentenze definitive di condanna

risultano le seguenti sentenze definitive di condanna

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*nel caso vi siano condanne, occorre dichiarare tutte le sentenze di condanna passate in giudicato, i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, le sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del Codice di procedura penale emessi nei propri confronti, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione, ad esclusione delle condanne per reati depenalizzati o per le quali è intervenuta la riabilitazione o quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna o in caso di revoca della condanna medesima. Indicare espressamente l’Ufficio giudiziario che ha inflitto la condanna, il tipo di reato, la data di commissione del reato e quella di definitività della condanna, la pena inflitta, eventuali successivi provvedimenti estintivi del reato e quant’altro ritenuto utile.*

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(allegare copia fotostatica del documento di identità del dichiarante)