



COMUNE di ARDEA

Città Metropolitana di Roma Capitale

Area 3 Assetto del Territorio – Attività Produttive
Servizio Demanio Marittimo

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, in qualità di legale rappresentante del soggetto _____, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'Avviso;
- di non avere contenziosi in corso con l'Amministrazione comunale;
- non essere sottoposti a misure di prevenzione e condanne o decreti penali;
- di avere esperienza nel settore di riferimento;
- di essere in regola con gli obblighi contributivi e fiscali (DURC regolare);
- di accettare tutte le condizioni dell'avviso pubblico e della futura convenzione;
- di impegnarsi a garantire l'erogazione gratuita dei servizi alle persone con disabilità.

Luogo e data, _____

Firma del dichiarante _____