

### Allegato B

La dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'Organismo.

#### Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

*(sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire)*

*Esente da autentica di firma ed esente imposta di bollo*

**Oggetto:** INVITO PUBBLICO A MANIFESTARE INTERESSE PER L'INSERIMENTO NEL CATALOGO- SERVIZIO: "TERZA ETA' ATTIVA A TEATRO"

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente in _____ _____ alla via _____ C.F. _____ tel. _____ fax _____ E-mail: _____ @ _____ in qualità di _____ dell'Organismo _____, con sede in: c.a.p. _____ città _____ via _____ C.F. _____ partita IVA _____ tel. _____ fax _____ E-mail: _____ @ _____
---

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

#### D I C H I A R A

che non esistono nei propri confronti le cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n.50/2016

#### I SOGGETTI ISCRITTI DEVONO COMPILARE QUANTO SEGUE:

- Il/La \_\_\_\_\_ è iscritto/a nel seguente Registro:  
Camera di Commercio di \_\_\_\_\_ numero di iscrizione: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ data di iscrizione: \_\_\_\_\_ durata della ditta/data  
termine: \_\_\_\_\_  
forma giuridica: \_\_\_\_\_  
titolare: \_\_\_\_\_  
- Associazione di promozione sociale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ - Regione Campania  
In caso di Consorzio indicare denominazione, sede legale, codice fiscale/partita IVA di ciascun  
consorziato: \_\_\_\_\_


di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutto quanto contenuto nella Manifestazione d'interesse;

di accettare che le comunicazioni inerenti la presente Manifestazione d'interesse siano inviate indifferentemente ai seguenti recapiti:

domicilio eletto: \_\_\_\_\_

fax: \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

**F I R M A**

\_\_\_\_\_

N.B.:

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia leggibile, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

Se firmata da procuratore allegare procura.