

ALLEGATO D – Autocertificazione
(Compilare facendo riferimento all'Avviso)

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
residente a in via n. CAP

CF/P.IVA Recapito telefonico e-mail

in qualità di **legale rappresentate** di (**BARRARE E NON COMPILARE IN CASO DI PERSONA FISICA**)

Ditta CF/P.IVA con sede legale
a in via n. CAP..... e sede operativa
a in via n. CAP.....

Ente/Associazione CF con sede legale
a in via n. CAP..... e sede operativa
a in via n. CAP.....

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il soggetto concorrente rappresentato decadrà dai benefici per i quali lo stesso è rilasciato

DICHIARA

- 1) di possedere tutti i requisiti richiesti ai fini della partecipazione al bando di cui trattasi;
- 2) Che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione indicate nel Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159;
- 3) Di non essere a conoscenza dell'esistenza di tali cause nei confronti dei propri conviventi di seguito elencati: cognome e nome luogo e data di nascita rapporto di parentela con il/la dichiarante ed (eventualmente) del/dell'impresa-società sopra indicata;
- 4) Di non avere riportato alcuna condanna penale e di non avere carichi penali pendenti presso i tribunali.

Luogo e data

Firma del partecipante

Firma degli eventuali componenti del gruppo

FONDAZIONE MARCHE CULTURA

s.l. Via Gentile da Fabriano, 9 60125 Ancona – s.o. Piazza Cavour, 23 60121 Ancona

C.F. 93131340429 - tel. 071/2298-285 – fax 071/2298-464

web: www.fondazionemcm.it - mail: info@fondazionemcm.it