



Città di Termini Imerese

Provincia Regionale di Palermo

ALLEGATO D

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il
_____ a _____ e residente in
_____ via/piazza _____ in
qualità di _____ della ditta _____ con
sede in _____ cod. fisc. n. _____ - Partita
IVA n. _____ - Matr. INPS n. _____ Matr. INAIL n.
_____ consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del
Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che qualora dal
controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,
decadrà dai benefici conseguenti con esclusione dalla gara, risoluzione contratto e benefici
conseguenti:

D I C H I A R A

- Di non essere stato rinviato a giudizio per favoreggiamento nell'ambito di procedimenti relativi a reati di criminalità organizzata;
- Di essere consapevole che – nel caso di aggiudicazione – a seguito di verifica da parte dell'Ente appaltante del carico pendente si procederà all'annullamento dell'aggiudicazione;
- Di essere consapevole che ove - durante la fase di esecuzione del contratto – venisse verificata da parte dell'Ente appaltante la sussistenza dello stesso carico pendente si procederà alla risoluzione del contratto.

_____, lì _____

La/Il Dichiarante
