



Provincia di Brescia

Via Pietro Trebeschi, 8 – 25045 CASTEGNATO (BS)
Tel. 030/2146811 – Fax: 030/2140319
Cod. fiscale e P.IVA 00841500176
www.comunecastegnato.org

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(ex art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome) Codice fiscale o partita IVA: _____
in qualità di persona fisica/legale
rappresentante della società _____ (ragione sociale) Sede
legale: Via/Piazza _____, n. _____, Città
_____, Prov. _____, CAP _____, consapevole di
quanto prescritto dall'art. 76 e 73 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulle sanzioni penali per le
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del citato D.P.R. 445/00:

- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- che sono stati assolti tutti gli obblighi legislativi e contrattuali incombenti su di me ovvero sulla società/ente di cui sono legale rappresentante nei confronti di INPS ed INAIL.

Data, _____ Firma del dichiarante _____

Si allega: documento di identità