

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 e 47 DEL D.P.R. 445/2000

(la presente dichiarazione non necessita di autenticazione a condizione che sia allegata fotocopia, ancorché non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)

Il/la sottoscritto/a _____

C.F. _____

Residente in _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ Fax _____

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- 1) di avere preso visione dell'avviso pubblico "**Concessione novantanovenale di aree cimiteriali**" del Comune di Pinasca, accettandone pienamente i contenuti in ogni parte;
- 2) di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrattare con la Pubblica amministrazione di cui agli artt. 32 *bis*, 32 *ter* e 32 *quater* c.p.;
- 3) di allegare alla presente dichiarazione la seguente documentazione:

– Garanzia contrattuale (come indicato nell'avviso pubblico).

Data _____ Firma leggibile _____

N.B. La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.