

OGGETTO: Procedura aperta ai sensi dell'art. 71 del D.lgs. 36/2023, suddivisa in 7 lotti, per l'affidamento di servizi assicurativi.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F. _____,
residente a _____ in via _____, nella sua qualità di¹
_____ dell'impresa _____, C.F. _____, P.I.

ai sensi e per gli effetti dell'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

DICHIARA

1. ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D. Lgs. 159/2011, di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

COGNOME	NOME	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice Fiscale	Grado parentela

2. di essere a conoscenza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati comunicati saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente)

¹ Indicare l'incarico ricoperto, in accordo agli artt. 85 e 91 comma 5 del D. Lgs. 159/2011