(Allegato E)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

1. Di non aver riportato condanne penali determinanti l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione
2. Di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa determinanti l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione
3. Di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti che comportano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione.

(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e ss. mm. ii.)

Il/la sottoscritto/a cognome ......................................................... nome ..............................................,

nato/a a …...……....................................…...… (Prov. ..................) il..................................................

C.F. ................................................., residente in .......................................................... (Prov. ..........)

via ............................................................................................... n. ............... C.a.p.............................,

in qualità di ............................................................................................................................................

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e

mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

**D I C H I A R A**

- di non aver riportato condanne penali che comportano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;

- di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa che comportano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;

- di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti che comportano l’incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione.

Luogo e data, ....................................................

Il/la dichiarante ...............................................................................

(Firma per esteso e leggibile)

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Decreto Legislativo 30.06.2003 n. 196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.