

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ALTRI SOGGETTI COMPONENTI E/O CESSATI DA CARICHE SOCIALI, A SEGUITO DELL'AVVISO PUBBLICO PER L'AGGIORNAMENTO DELL'ALBO TELEMATICO DEL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI ENNA DEGLI ENTI/COOPERATIVE SOCIALI/ASSOCIAZIONI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DEL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO IN FAVORE DEGLI STUDENTI DISABILI, RESIDENTI IN UNO DEI COMUNI DEL TERRITORIO DEL LIBERO CONSORZIO COMUNALE DI ENNA E FREQUENTANTI GLI ISTITUTI SCOLASTICI DI ISTRUZIONE SECONDARIA DI 2° GRADO PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024.

Il Sottoscritto		Nato a	il
Codice Fiscale	In qualità di (carica sociale) _____ dell'Ente		
Con sede in	Via _____ n. _____		
<input type="checkbox"/> in carica dal _____ <input type="checkbox"/> cessato dalla carica il _____			

ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76, DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato:

#### DICHIARA

*1. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui agli artt. 94,95,96,97 e 98 del D.lgs. n.36/2023 (Titolo IV Capo II)*

*2. di possedere i requisiti di cui all'art.100 del D.lgs. n.36/2023;*

*3. di rispettare gli impegni di cui all'art.102 del D.lgs. n.36/2023;*

*2. di essere informato, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.*

*Si allega alla presente: copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità in corso di validità;*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma digitale del soggetto interessato

