DICHIARAZIONE 3

So.G.Aer. S.p.A.

AEROPORTO CAGLIARI

**LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA DELLE PAVIMENTAZIONI
AEROPORTUALI - INCREMENTO DELLE PRESTAZIONI MEDIANTE TRATTAMENTO
SUPERFICIALE CON BLOSSIDO DI TITANIO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

a cura del legale rappresentante
in relazione ai soggetti elencati al comma 3 dell'art. 80 del Codice

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ residente/domiciliato/a
a _____ in via _____ n°
_____, cod. fisc. _____ in qualità di _____ dell'impresa

consapevole della responsabilità previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e/o
formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a
verità,

dichiara

di seguito tutti i soggetti che attualmente presso la società rivestono le cariche di cui al comma 3 dell'art. 80
del D.Lgs. 50/2016:

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

inoltre dichiara

di seguito tutti i soggetti che nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando presso la società hanno rivestito le cariche di cui al comma 3 dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016:

presso la società non sussistono titolari di cariche o qualifiche cessati nell'ultimo anno

OPPURE

che nell'ultimo anno presso la società i soggetti di seguito hanno rivestito le seguenti cariche

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

Nome e Cognome _____
Nato a _____ il _____
Residente in _____ via _____ n. _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
Carica ricoperta _____

(data) _____

IL DICHIARANTE

(Firma per esteso) _____

Si allega fotocopia del documento di identità del sottoscrittore