



**Città di Giugliano in Campania**  
**SERVIZIO PATRIMONIO-BENI CONFISCATI-ECONOMATO**

ALLEGATO A

**PROCEDURA NEGOZIATA –COTTIMO FIDUCIARIO- PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO  
“SUPPORTO TECNICO-AMMINISTRATIVO AL RUP”  
PROGRAMMA DI VALORIZZAZIONE “BENI CONFISCATI”  
CIG. ZEF0E9F3A4**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA’  
(ART. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000)**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a .....il ..... residente in  
..... in via .....n..... Codice fiscale.....  
partita iva..... Tel..... Fax..... e- mail....., consapevole delle sanzioni penali  
richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della  
decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non  
veritiere, di cui all’art. 75 del richiamato D.P.R., ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. sotto la  
propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere cittadino/a .....
- di godere dei diritti civili e politici,
- di non essere in corso/a in una delle cause di esclusione di cui all’art. 38 del D.Lgs. 163/06 e s.m.i.,
- di non essersi reso/a responsabile di gravi violazioni dei doveri inerenti la propria professione,
- di non avere motivi di demerito in precedenti incarichi,
- di non avere in corso rapporti di lavoro, di tipo subordinato o parasubordinato, con il Comune di Giugliano in Campania;
- di essere iscritto/a all’Albo degli Avvocati di .....a far data dal ....., e tale iscrizione non è sospesa e/o decaduta,
- di possedere un’anzianità di iscrizione all’Albo degli Avvocati pari ad anni.....mesi.....,
- di possedere il seguente numero di partita IVA .....,
- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali,
- di essere stato formalmente incaricato, nel triennio antecedente la data di scadenza del termine per la presentazione delle domande, dal ..... (indicare l’Ente pubblico) allo svolgimento del servizio ..... (descrivere il tipo di servizio) per .....(indicare l’oggetto dell’attività affidata) in data ..... per l’importo di .....

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D. Lgs 30 giugno 2003 n° 196, 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 copia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
Il/la Dichiarante

\_\_\_\_\_