Appalto Specifico indetto da Sport e salute S.p.A. per l’acquisizione di servizi cloud Microsoft Azure nell’ambito dello SDA per la fornitura di prodotti e servizi per l’informatica e le telecomunicazioni

ALLEGATO 7

MODELLO DI DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

Il sottoscritto      , nato a       il       C.F.      , nella sua qualità di

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 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**

* che i familiari conviventi di maggiore età, per ciascuno dei soggetti di cui all’articolo 85 del D.Lgs. 159/2011, sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetto articolo 85 del D.Lgs. 159/2011** | **Nome e Cognome****(inserire grado di parentela)** | **Luogo di Nascita** | **Data di nascita** | **Residenza** | **Codice Fiscale** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* che per i seguenti soggetti, di cui all’articolo 85 del D.Lgs. 159/2011, non sono presenti familiari conviventi di maggiore età:

|  |
| --- |
| **Soggetto articolo 85 del D.Lgs. 159/2011** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

     , li

 Firmato digitalmente da