## Allegato 2 Dichiarazione sostitutiva

Parco Naturale Regionale di Bracciano-Martignano Via Aurelio Saffi 4/a 00062 Bracciano (RM)

### PEC:

parcobracciano@regione.lazio.legalmail.it

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA, AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 e s.m.i. ELENCO PER L’ISCRIZIONE DEGLI OPERATORI DEL SETTORE DI EDUCAZIONE AMBIENTALE E DI SOSTENIBILITA’ AMBIENTALE

Il/la sottoscritt nat a il

(C.F. n. ) residente in (Prov. ) via/piazza n. (C.A.P. ) come da [doc. identità], che si allega in copia fotostatica

Tel.

in qualità di

(indicare la carica sociale) dell’ Associazione, Cooperativa, Società, organizzazione non lucrativa di utilità sociale - Onlus, consorzio stabile, Guida

forma giuridica

### C.F.

Partita I.V.A. con sede legale in (Prov. ) via/piazza n. (C.A.P. ) Tel.

E-mail

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

# DICHIARA

1. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento delle concessioni e degli appalti di lavori, forniture e servizi, come specificate nel nuovo Codice degli Appalti del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i..
2. di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e di non aver conferito incarichi professionali ad ex-dipendenti della Stazione appaltante, che negli ultimi tre anni di servizio hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto di quest’ultima, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro, ai sensi dell’art. 53 comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i..

Data

Firma leggibile del rappresentante

Ai sensi delle disposizioni del Codice della Privacy e del Regolamento UE 2016/679. con firma in calce alla presente dichiarazione esprimo il consenso e autorizzo il Parco Naturale Regionale di Bracciano-Martignano al trattamento dei dati comunicati, esclusivamente per le finalità inerenti la gestione delle procedure.

Data

Firma leggibile del rappresentante

Allegati:

Copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore