



**ASSOCIAZIONE BORGHI AUTENTICI D'ITALIA**

sede legale Via Cavalieri di Vittorio Veneto, 5 c/o Casa comunale,

67068 Scurcola Marsicana (AQ);

sede operativa Viale Guglielmo Marconi, 27/b

43039 Salsomaggiore Terme (PR)

PEC: [up@pec.borghiautenticiditalia.it](mailto:up@pec.borghiautenticiditalia.it)

**OGGETTO: AGGIORNAMENTO BIENNALE DELL'ALBO FORNITORI PER L'AFFIDAMENTO DI INCARICHI PROFESSIONALI, CONSULENZE E PER L'ACQUISIZIONE DI TALUNI SERVIZI TECNICI, AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 36/2023 "CODICE DEI CONTRATTI PUBBLICI", AL DI SOTTO DELLE SOGLIE DI RILEVANZA COMUNITARIA. ANNO 2024/2025.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI FAMILIARI CONVIVENTI**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto ..... nato il ..... a ..... residente nel Comune di ..... (.....) Stato ..... in Via/Piazza ..... n. .... C. F. ....

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

ai sensi dell' art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età \*\*:

Nome: .....

Cognome: .....

Luogo e data di nascita: .....

Codice Fiscale: .....

Residenza: .....



**Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

..... li .....

IL DICHIARANTE

F.to D.n.te .....

**N.B.: La presente dichiarazione deve essere compilata esclusivamente in formato Word o a stampatello**



la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino **sarà denunciato all'autorità giudiziaria.**

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(\*\*) Per "**familiari conviventi**" si intende "**chiunque conviva**" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.