Spett.le

**Azienda Municipale Gas S.p.A.**

Via Biagio Accolti Gil Z.I.

70132 BARI

***Oggetto: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio***

Rif.:

Il sottoscritto ............................................ nato a .............................. il ................................................………….....……...

residente nel Comune di............................................ Provincia ................. Via ...................................……………………

in qualità di …………………………. dell’operatore economico ……………………….......…................................con sede in ............................................ Provincia ................ Via ..……………………….................................………………………………….codice fiscale n. .................................. Partita Iva n. .........................., in nome e per conto dell’operatore economico che rappresenta, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

DICHIARA e/o ATTESTA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 e s.m.i.

1. di non incorrere nelle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.Lgs. 36/2023 e di cui all’art. 53, comma 16-ter, del d.lgs. n. 165/2001;
2. di essere iscritto presso il registro di cui all’art. 100 co. 3 del D.lgs. 36/2023 e s.m.i., per attività pertinenti a quelle oggetto di affidamento;
3. di essere in possesso di esperienze pregresse idonee all’esecuzione delle prestazioni contrattuali;
4. presa visione della procedura in materia di conflitto di interessi adottata da codesta Società, di non versare in situazioni di incompatibilità né in condizioni di conflitto di interessi anche potenziale alla data odierna, impegnandosi a comunicarne l’eventuale futura insorgenza;
5. che il domicilio eletto per eventuali comunicazioni e per l’inoltro della corrispondenza è il seguente: indirizzo…….; n. tel……, posta elettronica:…….; pec:……….

lì ..........................................

In fede

Nome cognome e qualifica

.................................................................