



COMUNE DI PORTOFINO
CITTÀ METROPOLITANA DI GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

Consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del D. Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e delle leggi speciali vigenti in materia (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.), il sottoscritto _____

DICHIARA

l'assenza dei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. per tutti i soggetti di cui al comma 3 dell'art. 80 stesso, ivi compresi i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente Avviso e ne dichiara inoltre tutti i seguenti dati identificativi:

Dati soggetto:

Nome e Cognome _____

Nato il _____ a _____ in provincia di _____

residente a _____, _____ in via _____

C.F. _____, in qualità di _____

Attualmente in carica Sì No

Luogo, data

Firma

Allegare Fotocopia di Carta di identità valida (Fronte e retro)