



AZIENDA SANITARIA LOCALE NAPOLI 2 NORD

Via Lupoli, 27 – 80027 Frattamaggiore (NA)
C.F. 96024110635 - P.IVA 06321661214

Allegato I

CLAUSOLA SOCIALE

Oggetto: Gara Europea a Procedura Aperta per l’Affidamento del Servizio di *“Bonifica igienico-sanitaria con attuazione di interventi di disinfezione, disinfestazione, deblattizzazione e derattizzazione sul territorio dei Comuni, nelle Scuole Pubbliche, nei Presidi Ospedalieri e nelle Strutture Sanitarie di competenza dell’Asl Napoli 2 Nord”*.

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato a Sistema, secondo quanto indicato nel Disciplinare di gara e nelle guide al Sistema.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ () il __/__/____, C.F. _____,
domiciliato/a per la carica ove appresso, in qualità di _____
(o altro, specificare: _____)
della impresa _____
con sede in _____ (), Via _____
_____,
Codice Fiscale n. _____. P. IVA _____
in qualità di IMPRESA AUSILIARIA del Concorrente _____, (ove
applicabile) per il/i seguente/i Lotto/i della gara in oggetto: _____

ai fini della partecipazione alla Procedura Aperta per l’affidamento del servizio di *“Bonifica igienico-sanitaria con attuazione di interventi di disinfezione, disinfestazione, deblattizzazione e derattizzazione sul territorio dei Comuni, nelle Scuole Pubbliche, nei Presidi Ospedalieri e nelle Strutture Sanitarie di competenza dell’Asl Napoli 2 Nord”*

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

SI IMPEGNA

ad aderire alla cosiddetta **“clausola sociale”** come previsto all’art. 4 del Disciplinare di Gara.

lì __/__/____

FIRMATO DIGITALMENTE