

REQUISITI AMMINISTRATIVI CONCORRENTE

Oggetto: procedura di gara per l'affidamento dell'incarico di **Otorinolaringoiatra** presso il Poliambulatorio della Guardia di Finanza di Genova, per il periodo 1° marzo 2020 – 31 dicembre 2021.
CIG: Z8C2ACA8FE

Il/la sottoscritt_ _____ , nat_ _____
a _____
(____) in data _____ e residente in _____, Via/piazza _____ nr.____ (C.F. _____ P.I. _____),
di cittadinanza _____

D I C H I A R A

che, ai sensi dell'art. 3 della legge nr. 136/2010 (ottemperanza agli obblighi di tracciabilità finanziaria):

- il conto corrente postale o bancario intestato al professionista/impresa dedicato alle commesse pubbliche, ha il seguente IBAN _____
- le persone autorizzate ad operare sul predetto conto corrente sono:
 - _____, nato a _____ (____), il _____, residente in _____ (____), alla via _____

Lo scrivente è pienamente consapevole:

- **delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e dagli art. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale;**
- **che verranno svolti controlli da parte della Stazione Appaltante al fine di verificare la veridicità della presente autodichiarazione;**
- **che laddove la presente autocertificazione risultasse non veritiera, falsa o mendace, la stazione appaltante procederà alla segnalazione agli Organi competenti quali tra gli altri la Procura della Repubblica competente per territorio, laddove emergessero ipotesi di reato, e l'Autorità per la Vigilanza sui Contratti Pubblici.**

Luogo e data

FIRMA
