

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
EX ARTICOLO 94 E 95 DECRETO LEGISLATIVO 36/2023**

(Artt. 2 e 47 - D. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ Codice Fiscale _____ nella
qualità di _____ della società/ditta _____
Partita IVA/Codice Fiscale _____ tel. _____ fax _____
posta elettronica certificata _____ con sede legale
a _____ in via _____ n° _____ con sede operativa a
_____ in via _____ n° _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, di
formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dagli artt. 483,
489, 495 e 496 del Codice Penale,

DICHIARA

a. di non incorrere in uno dei motivi di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del D. Lgs n. 36/2023;

b. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

_____, _____
(Luogo) (data)

Il dichiarante

(timbro e firma del legale rappresentante dell'impresa)