

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

C.F. / Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

di ottemperare alle disposizioni di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", con particolare riferimento all'articolo 3 della citata legge, ed a tal fine

**COMUNICA**

gli estremi identificativi del

*Conto Corrente Bancario / Conto Corrente Postale*

*dedicato in via esclusiva / dedicato in via non esclusiva*

alle commesse pubbliche

**PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO: AD 36/2026 – ATTUAZIONE DELLE ATTIVITA’ DI COMPETENZA ALL’INTERNO DEL PROGETTO INTERREG RigeneraTI-VA: REALIZZAZIONE DI 3 LABORATORI TEMATICI PER IL TEMA GIOVANI (18-30) E 3 LABORATORI TEMATICI PER IL TEMA ANZIANI (OVER 65) – CUP E29B24000370007**

**Estremi identificativi del Conto Corrente Bancario:**

Banca: .....

Sede/Agenzia: .....

Numero di conto: .....  
Intestazione: .....  
Codice IBAN: .....

**Estremi identificativi del Conto Corrente Postale:**

Banca: .....  
Sede/Agenzia: .....  
Numero di conto: .....  
Intestazione: .....  
Codice IBAN: .....

DICHIARA, INOLTRE,

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate dal D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.,

che la/ le persona/ persone delegata/delegate ad operare sul conto medesimo riveste/ rivestono la carica di :

**Delegato ad operare sul Conto Corrente:**

Nome ..... Cognome.....  
Carica .....  
Nato a .....il..... Codice Fiscale.....

**Delegato ad operare sul Conto Corrente:**

Nome ..... Cognome.....  
Carica .....  
Nato a .....il..... Codice Fiscale.....

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

---

(luogo, data)

(firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000; la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, alla competente Sezione Gare e Contratti oppure a mezzo posta, via telefax o tramite un incaricato.