



Allegato 2

ALL'E.A.R. "Teatro di Messina"
Via Garibaldi
98122 MESSINA

Marca da bollo

€. 16.00

Modello Dichiarazione sostitutiva

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA DELL'E.A.R. TEATRO DI MESSINA - BIENNIO 2017/2019 periodo 01/05/2017 – 03/04/2019 (presunto), ai sensi dell'art. 95, comma 2, del D. Lgs 18 aprile 2016 n° 50. Codice Identificativo Gara attribuito - (CIG ZAA1D1AFEA)

Autocertificazione ai sensi del D.P.R. N°. 445/2000

(Da rendere da parte di ogni socio amministratore che abbia poteri di rappresentanza)

Io sottoscritto/a _____ nato/ a _____

il _____ nella qualità di _____,

giusta procura (eventualmente) generale/speciale n° _____ del _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'istituto bancario/impresa/società _____

_____ forma giuridica _____

codice fiscale n° _____ partita IVA n° _____

con sede legale in _____ via/piazza _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

posta certificata _____, in riferimento alla:

procedura aperta, denominata: "SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA DELL'ENTE AUTONOMO REGIONALE "Teatro di Messina", per il periodo 01/05/2017 – 03/04/2019

DICHIARO

a) Di non aver subito condanne penali passate in giudicato per delitti che ostino alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione o che incidano sull'affidabilità morale e professionale.

b) Di non avere procedimenti penali in corso per i suddetti reati.

luogo _____ Data ____/____/____

Timbro della banca o società per azioni
Firma del titolare o legale rappresentante