



**REGIONE BASILICATA**  
**AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**  
**VIA TORRACA, 2 - 85100 POTENZA**

**Allegato 2/B - Documentazione amministrativa per l'ammissione alla gara - SOGGETTI CESSATI<sup>1</sup>**  
**Paragrafo N, punto 2, disciplinare di gara**

**Dichiarazione per la selezione di un operatore economico cui affidare Servizi di ingegneria ed architettura inerenti Servizi di ingegneria ed architettura inerenti la progettazione definitiva ed esecutiva, e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione relativi all'intervento denominato "Miglioramento/Adeguamento sismico del vecchio plesso ospedaliero di Chiaromonte" - CIG 6972858872**

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ [nome e cognome] \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) - C.A.P. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_), alla via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di [2] titolare/legale rappresentante [precisare la carica] \_\_\_\_\_  
della [3] \_\_\_\_\_  
avente studio professionale/sede in \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) - C.A.P. \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
numero di codice fiscale \_\_\_\_\_ numero di partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
numero di telefono \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
con riferimento al disciplinare di gara della procedura aperta di cui all'oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76, del D.P.R. 28/12/2000, n.445, successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

**DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000:**

di essere cessato dalla carica di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e di non trovarsi nelle condizioni previste nell'art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016 e, più precisamente:

**(barrare l'ipotesi che ricorre)**

- ☐ **a)** che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati indicati al comma 1 dell'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016;

**oppure**

- ☐ **a)** che nei propri confronti: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Dichiarazione che deve essere resa da tutti i soggetti indicati all'art. 80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 compresi i procuratori generali o speciali titolari di potere di rappresentanza e gli institori.

<sup>2</sup> Precisare se trattasi di ingegnere o architetto libero professionista, ovvero, legale rappresentante di società di ingegneria, studio tecnico associato ecc.

<sup>3</sup> [eventuale] Indicare la denominazione della società di ingegneria o dello studio tecnico associato.

*(Devono essere indicate tutte le condanne penali riportate, comprese quelle per le quali si abbia beneficiato della non menzione. Il concorrente non è tenuto ad indicare nella dichiarazione le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione).*

**b)** che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto.

Il sottoscritto dichiara, altresì:

- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.75, del D.P.R. n.445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese nel presente atto dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni stesse, sarà dichiarato decaduto dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
- di essere informato e di acconsentire che, ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la presente dichiarazione.

Il sottoscritto dichiara, infine, di allegare alla presente copia fotostatica non autenticata del documento di identità nei termini di validità.

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

[timbro del professionista e firma leggibile]