

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI RCT/O E
ALL RISKS A FAVORE DELL’AUTORITÀ E DELLA CONSOB**

**DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI RILASCIATA ANCHE AI SENSI
DELL’ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000**

(N.B. la presente dichiarazione dovrà essere prodotta dal concorrente risultato aggiudicatario del Lotto/i, cfr. art. 12 del disciplinare di gara)

1 sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ a _____
Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

_____ Codice Fiscale _____ in _____ qualità
di _____ della società _____ ai sensi e
per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze
civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in
caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che
qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il Concorrente decadrà
dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

ai sensi dell’ art. 85, del D.Lgs 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti familiari conviventi di
maggiore età:

- 1) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____ ;
- 2) Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____ ;
- 3) Luogo _____ e _____ data _____ di _____ nascita _____
residenza _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice
in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con
strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente
dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma

**N.B. La presente dichiarazione deve essere prodotta dal concorrente unitamente a copia
fotostatica non autenticata di un documento d’identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38
D.P.R. n. 445/2000**