

CLASSIFICAZIONE DEL DOCUMENTO: CONSIP CONFIDENTIAL

ALLEGATO 2

FACSIMILE DICHIARAZIONE RILASCIATA

ANCHE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000

(N.B. la presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000. Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)



Spett.le
Consip S.p.A.
Via Isonzo, 19/E
00198 ROMA

DICHIARAZIONE ANCHE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 PER LA PROCEDURA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.LGS. N. 36/2023, FINALIZZATA ALLA STIPULA DI UN CONTRATTO PER IL SERVIZIO DI INTERCONNESSIONE TRA IL SISTEMA PUBBLICO DI CONNETTIVITÀ E LA RETE NAZIONALE INTERBANCARIA, NELL'AMBITO DEL SISTEMA INFORMATIZZATO DEI PAGAMENTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER RGS, DT E CDC – ID 2747

__I__ 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:

Nome _____ Cognome _____

Luogo _____ e _____ data _____ di
nascita _____ residenza _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____

Classificazione del documento: Consip Confidential

Procedura negoziata ai sensi dell'art. 76 del D.lgs. n. 36/2023, finalizzata alla stipula di un contratto per il servizio di interconnessione tra il Sistema Pubblico di Connettività e la Rete Nazionale Interbancaria, nell'ambito del Sistema Informatizzato dei Pagamenti della Pubblica Amministrazione per RGS, DT e CDC – ID 2747



Luogo _____ e _____ data _____ di
nascita _____ residenza _____
Codice Fiscale _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo _____ e _____ data _____ di
nascita _____ residenza _____
Codice Fiscale _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nella Lettera di richiesta offerta e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante strumenti manuali ed informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura e per le finalità ivi descritte; dichiara, inoltre, di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679. Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone fisiche (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di affidamento, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte della Consip S.p.A. o dalle Amministrazioni per le finalità descritte nell'informativa.

_____, li _____

Firma
