

## ALLEGATO 10

### FACSIMILE DICHIARAZIONE RILASCIATA

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

*(N.B. la presente dichiarazione deve essere prodotta, pena l'esclusione dalla gara, 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 GARA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN ACQUISTO DI AUTOBUS E DEI  
SERVIZI CONNESSI ED OPZIONALI - EDIZIONE 2**

\_\_l\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

—  
Luogo \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ di  
nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Classificazione del documento: Consip Public

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., per la fornitura in acquisto di autobus e dei servizi  
connessi ed opzionali per le pubbliche amministrazioni - Edizione 2 - ID 1296

Allegato 10 - Dichiarazione familiari conviventi



Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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

\_\_\_\_\_