



Allegato B

Al Comune di Mesagne
Responsabile Area XI Servizi Sociali – Pubblica Istruzione – Sport
Via Castello, 10
Mesagne

DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI ORDINE GENERALE

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ACCREDITAMENTO DI CARTOLIBRERIE
E LIBRERIE PER LA FORNITURA DEI LIBRI DI TESTO DEGLI STUDENTI ISCRITTI
ALLA SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO E SECONDO GRADO.

Autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il _____ Codice Fiscale _____ in qualità di
_____ della Ditta _____ con sede in
_____ in via _____ n. _____ C.A.P. _____ tel.
_____ altro recapito tel. (cell.) _____
Indirizzo PEC _____ con punto vendita in
_____ Via _____

Ai fini dell'ammissione alla procedura in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- Che l'impresa è iscritta al registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____;

Comune di Mesagne Provincia di Brindisi



Città di Mesagne

AREA XI SERVIZI SOCIALI – PUBBLICA ISTRUZIONE - SPORT

- Che l'impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;
- Che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n.679/2016;
- Di aver preso conoscenza dell'avviso relativo alla presente procedura e di accettare integralmente e senza condizioni le norme e le condizioni dallo stesso stabilite;
- Di autorizzare il Comune di Mesagne a notificare tutte le comunicazioni relative alla presente procedura all'indirizzo di posta elettronica certificata e/o mediante pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente;
- Di comunicare ai sensi dell'art. 3, comma 7, della L. 136/2010 il conto corrente dedicato alla gestione dei movimenti finanziari relativi all'Impresa.

IBAN:

ISTITUTO BANCARIO _____

INTESTATARIO _____

DATI IDENTIFICATIVI DELLE PERSONE DELEGATE AD OPERARE SUL CONTO
CORRENTE DEDICATO _____

Allega: fotocopia documento di identità – Informativa privacy

IL DICHIARANTE

Luogo e data, _____

Comune di Mesagne Provincia di Brindisi

Via Castello 10 - 72023 Mesagne (BR) - tel. 0831 732213 – 0831 732248 – 0831 732292

www.comune.mesagne.br.it - istruzione@comune.mesagne.br.it

politichesociali@pec.comune.mesagne.br.it