## All' Autorità di bacino lacuale dei laghi Maggiore, Comabbio, Monate e Varese

Via Martiri della Libertà, 11 21014 Laveno Mombello VA

Oggetto: Dichiarazione sostitutiva assenza misure che comportino il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione.

Il/la sottoscritto/a	
CF:	
nato/a a	provil/
residente a	prov
in via	n
in qualità di (Presidente, Direttore tecnico,)	
della Ditta/Società	
con sede in	prov via n
CF:	
pIVA:   _ ,	
DICHIA	ARA
<ul> <li>amministrazione;</li> <li>di non essere destinatario di provvedimenti che rigui decisioni civili e di provvedimenti amministrativi isi normativa che comportano l'incapacità a contrarre co di non essere a conoscenza di procedimenti penali pela pubblica amministrazione.</li> <li>ai sensi della vigente normativa antimafia, che nei pri decadenza o di sospensione previste dall'art. 67 del Di di essere consapevole delle sanzioni penali richia dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti fa di essere consapevole della decadenza dei benefi emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai se Allega:</li> <li>fotocopia di un documento di riconoscimento in corso</li> </ul>	scritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigenon la pubblica amministrazione; endenti che comportano l'incapacità a contrarre corropri confronti non sussistono le cause di divieto, e D.Lgs. n. 159/2011 e smi. amate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso dalsi. fici eventualmente conseguenti al provvedimento sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.
Luogo e data:	Il Dichiarante
	(firma per esteso e leggibile)

<sup>\*</sup> nel caso di Ditte/Società, la presenta dichiarazione deve essere presentati dal legale rappresentate e da tutti i soggetti muniti di rappresentanza e dai direttori tecnici