

**Spett.le
Consorzio di Bonifica della Sardegna Centrale
via S. Barbara,30
08100 Nuoro**

OGGETTO: Procedura di gara sulla Piattaforma telematica SardegnaCat della Regione Autonoma della Sardegna (rfq_404974) per l'affidamento del servizio di medico competente e sorveglianza sanitaria di cui all'art. 18, c. 1, lett. a) del D.Lgs. n. 81 del 09.04.2008 e s.m. e i. **(CIG: 9529671459)**.

**MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SOGGETTI
CESSATI DALLA CARICA**

**Dichiarazione sostitutiva del Legale rappresentante resa per
i soggetti cessati dalla carica resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.
per l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 3,
del D.Lgs. n. 50/2006 e s.m. e i.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente in _____, prov. _____,
via _____, n. _____, cap. _____, Codice Fiscale _____
in qualità di _____ dell'operatore economico

avente natura giuridica di _____ con sede legale in
_____, indirizzo PEC: _____ Tel.
_____, Fax _____,

in relazione al/i soggetto/i sotto elencato/i, cessato/i dalla carica ricoperta nel predetto operatore economico nell'anno antecedente la data trasmissione della lettera di invito:

Cognome _____ nome _____
Luogo di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____
Comune di residenza _____ prov. _____ Carica o Qualifica nell'impresa
_____, Data cessazione dalla carica _____

Cognome _____ nome _____
Luogo di nascita _____ prov. _____ Data di nascita _____
Comune di residenza _____ prov. _____ Carica o Qualifica nell'impresa
_____, Data cessazione dalla carica _____

poiché per tale/i soggetto/i non è possibile presentare propria/e dichiarazione/i in quanto

_____ (specificare le circostanze che rendono impossibile (ad esempio, in caso di decesso) o ecce-
sivamente gravosa (ad esempio, in caso di irreperibilità o rifiuto) la produzione di una apposita dichiara-
zione da parte dei soggetti cessati interessati)

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., 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 l'impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA PER QUANTO A PROPRIA CONOSCENZA

l'inesistenza di cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 1, lettera a), b), b-bis), c), d), e), f), g) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m. e i.;

- che nei confronti di tutti i suddetti soggetti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, con o senza il beneficio della non menzione, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- che nei confronti del cessato/i (*cognome e nome*) _____ è/sono stata/e pronunciata/e la/e seguente/i sentenza/e di condanna passata in giudicato, con o senza il beneficio della non menzione, o emesso/i decreto/i penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza/e di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale (*specificare tutti i reati commessi, anche quelli per i quali si è beneficiato della non menzione, con l'eccezione dei reati depenalizzati, dei reati per i quali è intervenuta la riabilitazione, dei reati che sono stati dichiarati estinti dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima*):
(*indicare ruolo, imputazione, condanna*)

A tal proposito, si rilasciare la seguente **dichiarazione** nella quale si dimostra che c'è stata completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata e si producono gli atti che sono stati adottati dall'impresa concorrente a tal fine (specificare):

Data _____, il _____

(firma leggibile, per esteso, del Titolare/legale rappresentante dell'impresa)

(*) A pena di esclusione, allegare la fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità