**Modello C**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CERTIFICATO CASELLARIO GIUDIZIALE**

**La presente dichiarazione deve essere resa dai seguenti soggetti Ditta/Associazione:**

1. Titolare (se non ha reso la dichiarazione di cui al Modello B allegato al disciplinare) e direttore tecnico in caso di impresa individuale;
2. I soci e direttore tecnico se trattasi di società in nome collettivo;
3. I soci accomandatari e direttore tecnico se trattasi di società in accomandita semplice;
4. I componenti del consiglio di amministrazione cui si stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o vigilanza, soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio;
5. Coloro che rappresentano stabilmente la Ditta nel territorio dello Stato se trattasi di società di cui all’art. 2508 del codice civile;
6. I soggetti di cui ai precedenti punti cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando.

(**Solo qualora il legale rappresentante non abbia reso dichiarazione di cui alla lett. s) del Modello B “Autocertificazione” tale dichiarazione deve essere resa anche dai soggetti sopraindicati cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bandi di gara, anche a seguito di trasformazione della società avvenuta nel medesimo periodo**).

Oggetto dell’appalto

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA E DI CASSA PER LA DURATA DI 84 (OTTANTAQUATTRO) MESI

Ragione sociale dell’Impresa:…………………………………………………………………………

Ciascuno per proprio conto ed esclusivamente con riferimento alla propria condizione, noi sottoscritti, ai sensi degli articoli 46 47 del d.P.R. 445/2000, consapevoli del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei nostri riguardi, ai sensi dell’articolo 76 dello stesso d.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falso o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la nostra responsabilità

**DICHIARIAMO**

* Che nei nostri confronti non sussistono le cause di decadenza, di decadenza o di divieto previste dall’articolo 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159 o un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’articolo 84, comma 4, del medesimo decreto.

Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, 41 bis, e 92, commi 2 e 3, del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia

* Che nei nostri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, reati terroristici, riciclaggio, lavoro minorile, quali definiti dagli atti comunitari citati all’articolo 57, paragrafo 1, direttiva europea 2014/24/UE;

**ovvero DICHIARA**

* Che nei propri confronti, sig……………………….nato a………………………………………il………………………

in qualità di………………………………………………………………..

* È stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 c.p.p., per reati che incidono sull’affidabilità morale e professionale:
* tipo di provvedimento……………………………………………………………………………………………….
* norma giuridica violata……………………………………………………………………………………………….
* tipo di reato………………………………………………………………………………………………………………..
* pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della “sospensione” o della “non menzione”)
* data del provvedimento.

Autorizziamo, inoltre, il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiariamo di essere informati che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dall’Azienda Ospedaliera allo scopo di adempiere a specifica nostra istanza e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Ai sensi dell’art. 38 del d.P.R. 445/2000 la presente dichiarazione viene effettuata priva dell’autenticazione della/e sottoscrizione/i, allegando copia fotostatica del/i proprio/i documento/i di identità valido a pena di esclusione.

Dichiarante Sig…………………….nato a…………………..il………………….residente a…………………..Provincia………

Via……………………….carica sociale ricoperta…………………………FIRMA……………………………..

Dichiarante Sig…………………….nato a…………………..il………………….residente a…………………..Provincia………

Via……………………….carica sociale ricoperta…………………………FIRMA……………………………..

Dichiarante Sig…………………….nato a…………………..il………………….residente a…………………..Provincia………

Via……………………….carica sociale ricoperta…………………………FIRMA……………………………..

Dichiarante Sig…………………….nato a…………………..il………………….residente a…………………..Provincia………

Via……………………….carica sociale ricoperta…………………………FIRMA……………………………..