Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 159/2011 (Codice delle leggi antimafia)

Il sottoscritto: VITTORIO VITALE

nato a: VIGEVANO provincia: PV

residente in: VIGEVANO

Via

Codice fiscale:

in qualità di: CONSIGLIERE CDA

dell'impresa/ente: AZIENDA SPECIALE MULTISERVIZI VIGEVANO

CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000;

sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6/9/2011, n. 159.

l/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.LGS 196/2003, come novellato dal D.Lgs. 101/2018 (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.

LUOGO E DATA
VIGEVANO 30/01/2023

FIRMA