



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allegato A1

Dichiarazione sostitutiva comprovante l'assenza delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50

**Al Comune di Pulsano
Uffici Servizi Sociali**

Pec: protocollo@mailcert.comune.pulsano.ta.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____ Via/Piazza
_____ n° _____ CAP
_____ C.F. _____ in qualità di
_____ di (denominazione
sociale) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

l'inesistenza delle cause di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs n. 50/2016, ed in particolare:

- A) che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna definitiva 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 i reati elencati nell'art. 80, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f) e g) del d.lgs n. 50/2016;
(oppure se presenti reati) indicare tutte le sentenze e nel caso indicato dal comma 7 art. 80 D.lgs 50/16 comprovare quanto indicato:

- B) che non sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del d.lgs 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4 del medesimo decreto (fermo restando quanto previsto dagli articoli 88, comma 4 bis e 92 commi 2 e 3 , con riferimento alle comunicazioni e



COMUNE DI PULSANO



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE

M



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

informazioni antimafia) (comma 2 art 80 d.lgs 50/2016 e smi);

C) di non trovarsi nelle condizioni di cui al comma 5 lettera l dell'art 80 del D. Lgs 50/16 e smi.

Allega fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Il/la sottoscritto/a rende la presente dichiarazione sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dalla legge a carico di chi attesta il falso.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE _____



COMUNE DI PULSANO