



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETÀ

(ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ CF _____ residente a _____

Via _____ n. _____ in qualità di _____

della _____

(indicare la denominazione e la ragione sociale dell'Ente o della Società)

preso atto delle disposizioni in materia di dichiarazioni sostitutive di cui all'art.47 del D.P.R. n°445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 1, comma 9, lett.e) L.190/2012:

- ☐ di non trovarsi in rapporto di _____ (parentela o affinità) con _____ Dirigenti dell'ASP di Palermo e/o con _____ dipendenti dell'ASP di Palermo
- ☐ per quanto di diretta conoscenza, che gli amministratori, i soci, i dipendenti della Società/Ente che il sottoscritto rappresenta non hanno rapporti di parentela o affinità con i dirigenti e i dipendenti dell'ASP di Palermo
- ☐ per quanto di diretta conoscenza, che _____ (specificare se amministratore/socio/dipendente) della Società/Ente che il sottoscritto rappresenta è in rapporto di _____ (specificare se parentela o affinità) con _____ Dirigente dell'ASP di Palermo e/o con _____ dipendente dell'ASP di Palermo

Il sottoscritto si impegna a comunicare ogni modifica sopravvenuta alla presente dichiarazione in occasione di eventuali futuri rapporti con l'ASP di Palermo,

Palermo _____

In fede

N.B. Allegare copia documento di riconoscimento del rappresentante legale.

L'art.47.c.2 DPR 445/2000 prevede che: la dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza" Per " diretta conoscenza "si intendono fatti, stati e qualità relativi al soggetto terzo di cui si rende dichiarazione e di cui il dichiarante " abbia completa contezza" (v. Cons. di Stato, sez.1V, sent.).