



Città di Trani

*Medaglia d'Argento
al merito civile*

Provincia Barletta-Andria-Trani

AREA UFFICIO DI PIANO

Il sottoscritto, nato a, prov. il
....., e residente in, prov., via.....
n.civ....., in qualità di¹ dell'impresa
..... con sede legale in prov.
....., via..... n. civ., relativamente alla
procedura: servizio di assistenza specialistica per gli alunni disabili. Affidamento ai sensi degli artt.
58 e 60 del D.Lgs. 50/2016 - CIG: 94137654A1, consapevole della responsabilità penale cui può
andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti degli artt. 47 e 76 del DPR
445/2000,

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 4 comma 1 lettera b) del Protocollo di legalità tra la Prefettura UTG di Barletta
Andria Trani ed il Comune di Trani per la prevenzione dei tentativi di infiltrazione della criminalità
organizzata negli affidamenti di lavori, servizi e forniture che le imprese coinvolte nel piano di
affidamento con riguardo alle forniture di materiali e prestazione di servizi sono le seguenti:

RAGIONE SOCIALE	P. IVA	SEDE	TIPOLOGIA FORNITURA

La scrivente si impegna a comunicare ogni successiva variazione

.....li.....

timbro e firma ²

.....

¹ Titolare, legale rappresentante o procuratore speciale (in questa ultima ipotesi allegare la procura o copia autentica della stessa)

² Il fornitore sottoscrive la presente dichiarazione con le modalità previste dall'art. 38 del DPR 445/2000, allegando pertanto copia del proprio documento d'identità