MODELLO F- ATTESTATO DI RESPONSABILITA' RELATIVA AI CONVIVENTI MAGGIORENNI

Al Comune di Trapani Ufficio Appalti e Contratti

OGGETTO: Procedura aperta ai sensi dell'art.71 del D.Lgs. 36/2023 per l'affidamento del servizio di recupero e/o smaltimento di diverse tipologie di rifiuti solidi urbani provenienti dalla raccolta differenziata nell'ambito dei comuni di Trapani e Misiliscemi, per la conclusione di un accordo quadro, diviso in n. 13 lotti, con più operatori economici della durata di 24 mesi.

l				D
i sottoscritt_ (nome e d	cognome)	nat a		
	via/piazza		n	residente
Fiscale				
	ai sensi e per gl			
	eguenze civili e penali previs			
•	li esibizione di atti contenen			
	r veridicità del contenuto del			
per i quali la stessa è rilasc		ia presente diomarazio	one ii concorrent	e decadra dar berremer
	D	ICHIARA		
	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e			i divieto, di decadenza o 11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e Iti di maggiore età:	ai sensi dell' art. 85,	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver Nome	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e diti di maggiore età:Cogno	ai sensi dell' art. 85, o	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver Nome Luogo e data di nascita	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ati di maggiore età:Cogno	ai sensi dell' art. 85, o	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver Nome Luogo e data di nascita	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e diti di maggiore età:Cogno	ai sensi dell' art. 85, o	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver Nome Luogo e data di nascita C.F	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e eti di maggiore età:Cogno	ai sensi dell' art. 85, o	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver Nome Luogo e data di nascita C.F	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e di di maggiore età:Cogno	omeresidenza	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver Nome Luogo e data di nascita C.F Nome Luogo e data di nascita	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e eti di maggiore età:Cogno	omeresidenza	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver Nome Luogo e data di nascita C.F Nome Luogo e data di nascita	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e di di maggiore età: Cogno	omeresidenza	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i
di sospensione, di cui all'art. seguenti familiari conviver Nome Luogo e data di nascita C.F Nome Luogo e data di nascita C.F	67 del D.Lgs. n. 159/2011 e di di maggiore età: Cogno	omeresidenzaresidenza	del D.Lgs 159/20	11 e s.m.i., di avere i

G.F	
	nformato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di anno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del zione viene resa.
, li	
	Firma