



# Comune di Padova

SETTORE SERVIZI SCOLASTICI  
Via Raggio di Sole, 2 - 35137 Padova  
tel 049 8204001

## DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000 con riferimento alla domanda di PARTECIPAZIONE AL “FESTIVAL DEL GIOCO”

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di rappresentante legale dell'Associazione \_\_\_\_\_

con sede legale in via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Partita Iva / Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Iscritta al Registro delle Associazioni del Comune di Padova con il numero \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

### DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000

- di essere il rappresentante legale abilitato ad impegnare l'Associazione
- di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non trovarsi in alcuno dei divieti di partecipazione alle procedure di affidamento dei contratti pubblici previsti all'art. 80 del Codice Appalti (D. Lgs.vo 50/2016 e ss. mm);
- di essere in possesso del requisito della regolarità previdenziale e contributiva, come attestata dal DURC (Documento Unico di Regolarità Contributiva)
- oppure
- di non essere assoggettato al DURC in quanto (precisare le motivazioni) \_\_\_\_\_

di assumersi gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'art. 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.m.i. e, a tale proposito, comunica gli estremi identificativi del Conto Corrente Bancario / Postale dedicato alle commesse pubbliche

Codice IBAN \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ Sede Agenzia \_\_\_\_\_

e i dati anagrafici, il Codice Fiscale e la carica ricoperta all'interno dell'associazione dalla/e persona/e delegate ad operare sul suddetto conto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Carica \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ Carica \_\_\_\_\_

Il sottoscritto s'impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa alle dichiarazioni rilasciate.

Padova, \_\_\_\_\_

Il rappresentante legale

\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di identità del rappresentante legale