

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA
DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

*Relativa all'avviso pubblico di assegnazione per miglioria dei posteggi liberi nel mercato settimanale
di V.le delle Vigne - P.zza Donatori del Sangue - P.zza Cagliari*

Il sottoscritto COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO IL __/__/_____ A _____

PROV. (____) ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ PROV. (____)

CAP _____ INDIRIZZO _____

TEL. _____

Titolare/Rappresentante Legale dell'impresa _____

Partita Iva /Codice Fiscale _____

DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 di essere in possesso dei requisiti di cui all'art.2 della Legge N.5 della Regione Sardegna del 18/05/2006.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che può utilizzare i dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003, art. 18).

Luogo e Data

In fede
