**Al Comune di Trecastagni**

Piazza Guglielmo Marconi snc

95039 – Trecastagni (CT)

protocollo@pec.comune.trecastagni.ct.it

***DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA INESISTENZA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL’ART. 94-95 DEL D.LGS. 36/2023 E DELLE CAUSE DI DECADENZA E/O DI SOSPENSIONE DEL D.LGS. 159/2011***

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, avente codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, avente P.IVA. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiedo di partecipare alla manifestazione d’interesse per la fornitura di buoni pasto per i gruppi di volontariato durante la festività dei S.S. Martiri Alfio, Filadelfo e Cirino anno 2025, e ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dell’art. 79 dello stesso DPR per le ipotesi di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicati,

**DICHIARA**

1. Di non trovarsi in nessuna delle ipotesi di esclusione dalla partecipazione ad una manifestazione d’interesse a partecipare ad un invito di fornitura buoni pasto, di cui all’art. 94-95 del D.lgs. 36/2023;
2. Di essere in regola con i versamenti dei contributi (DURC) ed Equitalia;
3. Di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione di rapporto di affidamento lavori con la Pubblica Amministrazione;
4. Di non trovarsi in nessuna delle ipotesi di divieto, decadenza e/o sospensione di cui al D.lgs. 159/2011;
5. Di possedere pregresse e documentate esperienze analoghe a quelle oggetto di affidamento.
6. Di essere in regola con la licenza di somministrazione di alimenti e bevande.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma del titolare o del rappresentante legale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità.