

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE OBBLIGATORIE

Il sottoscritto/a _____	
nato/a a: _____	
in qualità di: _____	
dell'impresa: _____	
codice fiscale n. : _____	P.Iva : _____
sede legale in : _____	Cap: _____
via/piazza _____	n. : _____

a conoscenza di quanto prescritto dalla normativa vigente, ed in particolare dagli articoli 38, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76, nonché del disposto dell'art. 75 dello stesso D.P.R. per i casi di false dichiarazioni, formazione od uso di atti falsi, assumendone la piena responsabilità

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- Che il numero di iscrizione o il numero di richiesta iscrizione, nell'apposito elenco dei fornitori, prestatori di servizi ed esecutori di lavori non soggetti a tentativi di infiltrazione mafiosa (c.d. WHITE LIST) è il seguente:

_____ Prefettura di _____ ;

Documento da firmare digitalmente