

DICHIARAZIONE ASSENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ ED ASTENSIONE

ai sensi dell'art. 77 del d.lgs. 50/2016

Oggetto: PROCEDURA NEGOZIATA SOTTO SOGLIA, IN CONFORMITÀ A QUANTO DISPOSTO DALL'ART. 50, COMMA 1, LETT. E) DEL D.LGS. N. 36/2023, FINALIZZATA ALL'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL CENTRO DIURNO PER ANZIANI NON AUTOSUFFICIENTI "IL GIARDINO DEI TIGLI", DA AGGIUDICARE CON IL CRITERIO DELL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA, AI SENSI DELL'ART. 108 DEL D.LGS. 36/2023 – CIG B0CC72D750

La sottoscritta LALLA IEZZI, nata a RIPATRANSONE (AP) il 01/02/1976 CF ZZILL76B41H321G, con riferimento alla procedura di gara in oggetto e visionata la relativa documentazione, preso atto che entro il termine di scadenza fissato dal disciplinare sono pervenute le offerte dei seguenti operatori economici:

1. Società Cooperativa Sociale e di Lavoro Nomeni soc. Coop. A R.L.

al fine di assumere la funzione di:

Presidente

Commissario

Segretario verbalizzante

della commissione tecnica prevista dall'art. 77 del D.Lgs. 50/2016, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R., in caso di dichiarazioni mendaci, assumendosi la piena responsabilità,

DICHIARA

- (ai fini dell'assunzione del ruolo di Presidente/Commissario) di non trovarsi nelle cause di astensione ed incompatibilità previste dall'art. 93, comma 5, del D.Lgs. 36/2023;

(ai fini dell'assunzione del ruolo di Segretario verbalizzante) di non trovarsi nelle cause di astensione ed incompatibilità previste dall'art. 93, comma 5, del D.Lgs. 36/2023;

(barrare la casella pertinente)

di assumere l'impegno, nel caso in cui, in epoca successiva all'assunzione dell'incarico, dovesse sopraggiungere una causa di incompatibilità/astensione sopra specificate od una causa di conflitto di interessi, anche potenziale, di darne immediata comunicazione alla stazione appaltante, astenendosi da ogni possibile comportamento pregiudizievole.

San Benedetto del Tronto, 04/04/2024

F.to dott.ssa Lalla Iezzi¹

ATTENZIONE: Allegare alla presente dichiarazione una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

¹ Firma autografa sostituita dall'indicazione a stampa ai sensi dell'art. 3, co. 2, del D.lgs. 39/93