**Giunta Regionale della Campania**

**Proc. n. 3653/AP/2023**

**Procedura aperta, ai sensi dell’art. 71 del D.lgs. 36/2023, per l’affidamento del servizio di digitalizzazione del patrimonio culturale della Regione Campania e servizi connessi – PNRR Missione 1 Componente 3 Investimento 1.1 Sub-investimento 1.1.5, da aggiudicarsi secondo il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa individuata sulla base del miglior rapporto qualità prezzo – art. 108 comma 1 del Codice dei contratti pubblici**

**CUP: B39G23001600006**  **CIG: 99987372CC**

Modello 7 – DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI

Alla Giunta Regionale della Campania

Ufficio Speciale Grandi Opere - STAFF 60.06.92

“Centrale Acquisti e Ufficio Gare - Procedure di Appalto PNRR”

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………….  nato/a a ………………………………………… il …………………………………………………………………….  residente nel Comune di …………………………………………….. Provincia di ………………………………..  via/piazza ……………………………………………………………………………………………………………….  C.F. ………………………………………………………………………………………………………………………  In qualità di ……………………………………………………………………………………………………………..  legittimato a rappresentare legalmente l’impresa …………………………………………………………………..  con sede legale in via ……………………………………………………………………………. n. ………………..  Comune ……………………………………………. CAP …………………………………… Prov. ……………….  C.F. …………………………………………………. e P. IVA ………………………………………………………. |

In nome e per conto dell’impresa che rappresenta

*Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relativi sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, la scrivente impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:*

**DICHIARA, ai sensi dell’art. 85, comma 3 del D.lgs. 159/2011:**

1. Di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

|  |  |
| --- | --- |
| cognome e nome | luogo e data di nascita |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi del regolamento UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la seguente dichiarazione viene resa.

……………………… li ……………………………… Firma digitale (1)

In caso di RTI/Consorzio ordinario/GEIE non costituito la dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante di ciascuna impresa riunita.

*Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000e ss.mm.ii.)*