

MODELLO AUTOCERTIFICAZIONI

ISTITUTO COMPRENSIVO
DI ROMAGNANO SESIA

Il sottoscritto (nome) SABRINA (cognome) CERRI,
nato a FONTANETO D'AGOGNA Prov. NO il 25 / 12 / 1973 e residente in
PREATO SESIA Via MATTEOTTI n. 81 nella qualità di:

Rappresentante legale della società CERRI & C. S.N.C. DI CERRI SABRINA
con sede legale in ROMAGNANO SESIA Via NOVARA N. 188

Codice fiscale/Partita IVA 01393540032

Tel. 0163826656 Fax 0163826499 e-mail cerrri.ufficio@cerripc.it

in relazione ai requisiti di ordine generale da possedere ai sensi dell'art. 80 del D.lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ✓ Di essere cittadino/a italiano/a secondo le risultanze del Comune di prato sesia ;
- ✓ Di godere dei diritti politici;
- ✓ Di non trovarsi in alcuna situazione di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs n. 50 del 18/04/2016 e ss.mm.ii..

In particolare

- ✓ Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario ai sensi della vigente normativa;
- ✓ Di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- ✓ Di non aver subito condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla moralità professionale;
- ✓ Di non aver riportato a suo carico condanne per taluno dei reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del codice penale, ovvero irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori;
- ✓ Di non aver commesso, durante l'attività professionale, errore grave;
- ✓ Di non trovarsi in stato di fallimento;
- ✓ Di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse e dei contributi previdenziali e assistenziali;
- ✓ Di non essersi resi gravemente colpevoli di false dichiarazioni in ordine ai requisiti professionali ed economici.

SI IMPEGNA inoltre a comunicare entro 7 giorni ogni futura modifica relativa ai dati dichiarati.

Letto, confermato e sottoscritto il giorno 01/04/2019

Firma



Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta. **Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art.38 D.P.R.28/12/2000 N.445**

Ragione Sociale
del Dichiarante

Spett.le ISTITUTO COMPRENSIVO
DI ROMAGNANO SESIA

OGGETTO: Comunicazione resa ai sensi dell'art.3, comma 7, della Legge 13/08/2010, n. 136 e successive modificazioni.

Il sottoscritto CERRI SABRINA

Legale rappresentante dell'Impresa CERRI & C. S.N.C. DI CERRI SABRINA

codice fiscale:___01393540032_____, partita IVA:_____01393540032

DICHIARA

ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari relativi a Contratti/Cottimi/Incarichi/Convenzioni in essere o futuri, che il proprio conto corrente dedicato (o i propri conti correnti dedicati) anche non in via esclusiva a commesse pubbliche, sul quale/sui quali dovranno essere effettuati i pagamenti così come previsto dalla L. 136/2010, è/sono il/i seguente/i:

Istituto Bancario/Poste Italiane:___BANCA INTESA – GATTINARA _____.

Agenzia di: GATTINARA_____

Numero di c/c: 100000009708

ABI: 03069_____

CAB: 44500_____

CIN: N_____

COD. IBAN: IT08N0306944500100000009708

La/e persona/e delegata/e ad operare è/sono:

CERRI SABRINA - FONTANETO D'AG. 25/12/1973 – CRRSRN73T65D675E – TITOLARE

(indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, codice fiscale, funzione)

Il sottoscritto dichiara di essere informato in merito alle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi, previste dall'art. 76, del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato a norma dell'art. 13, del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è presentata.

Il sottoscritto, o suo delegato, si impegna a notificare alla stazione appaltante qualunque eventuale variazione dei dati di cui alla presente comunicazione .

data: 01/04/18

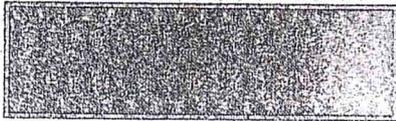
Firma e timbro



N.B.: allegare fotocopia documento di riconoscimento del Legale Rappresentante, attestante la presente dichiarazione

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 25/12/2024

AU 4046324



IPZS. SPA - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PRATO SESIA

CARTA D'IDENTITA'

N° AU 4046324

DI

CERRI

SABRINA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



CERRI
SABRINA 25/12/1973

CRRSRN73T65D675E SSN-MIN SALUTE - 500001
80380000100092869798 28/11/2018

Cerrì Sabrina

2/3

Cognome **CERRI**
 Nome **SABRINA**
 nato il **25/12/1973**
 (atto n. **1** P. **I** S. **A**)
 a **FONTANETO D'AGOGNA NO**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **PRATO SESIA (NO)**
 Via **G.MATTEOTTI n.81**
 Stato civile **CONIUGATA**
 Professione **COMMERCIANTE**

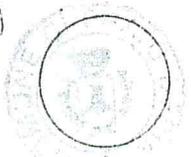
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **---**



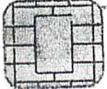
Firma del titolare *Cerri Sabrina*
PRATO SESIA il **05/05/2014**

Impronta del dito indice sinistro *francesca di*
Euro 5.42

IL SINDACO


5 REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

 Codice Fiscale **CRRSRN73T65D675E** Sesso **F**

Cognome **CERRI**
 Nome **SABRINA**

Data di scadenza **28/11/2018** Luogo di nascita **FONTANETO D'AGOGNA**

Provincia **NO** **REGIONE PIEMONTE**
 Data di nascita **25/12/1973**

Cerri Sabrina