



CITTA' METROPOLITANA DI REGGIO CALABRIA
Monitoraggio dei rapporti tra l'amministrazione e soggetti terzi
(art.1, comma 9, lettera e) – Legge n. 190/2012

DICHIARAZIONE
ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n: 445 del 28 Dicembre 2000

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ codice fiscale _____ e residente in _____

in qualità di titolare legale rappresentante delegato

della Ditta: _____ con sede in _____

Indirizzo _____ email: _____

email posta certificata Pec _____ tel. _____

CUAA _____ codice UMA _____

consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, di cui agli articoli 75 e 76 del d.pr. 28 dicembre 2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

DICHIARA

Che non sussistono relazioni di parentela o affinità entro il 2° grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto nè, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti della Città' Metropolitana di Reggio Calabria.

Che sussistono le relazioni di parentela o affinità entro il 2' grado, di coniugio, di convivenza tra il sottoscritto e, per quanto a propria conoscenza, tra i titolari, gli amministratori, i soci e i dipendenti del soggetto giuridico per il quale presta la presente dichiarazione ed i dirigenti e dipendenti della Città' Metropolitana di Reggio Calabria di seguito indicati.

Titolare/Amministratore/Socio/ Dipendente del soggetto terzo			Relazione di parentela o affinità	Dirigente/Dipendente/della Città' Metropolitana		
Cognome	Nome	Luogo e data di Nascita		Cognome	Nome	Luogo e data di Nascita

DICHIARA altresì

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente alla Città Metropolitana, ogni variazione o modifica rispetto alle situazioni sopra dichiarate.

_____ li _____

Firma

In caso di firma autografa allegare copia di un documento di identità in corso di validità