

da redigere su carta intestata dell'Impresa  
**per ogni soggetto avente poteri di rappresentanza dell'Ente**  
compresi coloro che sono cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente avviso

**Allegato 4)**

**DICHIARAZIONE REQUISITI DI ONORABILITÀ**

Il/la sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell'IMPRESA SOCIALE

\_\_\_\_\_

avente sede legale a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- di non trovarsi nelle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016; in particolare:
  
  - di non aver riportato condanne disposte con sentenza passata in giudicato, ovvero decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ex articolo 444 c.p.p. per reati gravi contro la Pubblica Amministrazione o in danno dell'Unione europea
- Ovvero**
- di avere subito condanne relativamente a: .....  
ai sensi dell'art.....del C.C.P. ....nell'anno.....  
e di aver..... (*indicare se patteggiato, estinto, o altro*)
  - di non aver riportato condanne disposte con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio ovvero per reati commessi nell'esercizio di unità d'offerta del sistema sanitario, socio sanitario e socio assistenziale;
  - di non essere incorso nella applicazione della pena accessoria dell'interdizione da una professione, dai pubblici uffici o altra sanzione che comporti il divieto di contrattare con la

da redigere su carta intestata dell'Impresa  
**per ogni soggetto avente poteri di rappresentanza dell'Ente**  
compresi coloro che sono cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del presente avviso

Pubblica Amministrazione;

- di non avere in corso procedimenti penali pendenti sui reati di cui alle precedenti lettere;
- di non essere sottoposto a procedimento per l'applicazione di misura di prevenzione;
- di non commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di sicurezza e di ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
- di non commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali;
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse;
- di non aver provocato, per fini imputabili a colpa accertata giudizialmente, la risoluzione dei contratti di accreditamento, stipulati negli ultimi 10 anni per la gestione della medesima unità d'offerta;

Si allega fotocopia del documento d'identità.

.....li .....

Il Rappresentante legale  
dell'impresa sociale

.....  
*(timbro e firma leggibile)*