



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042- Monserrato - Tel. 070 / 51096561 - Fax 070/51096520



ALLEGATO "A" - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

**BOLLO
€14,62**

Spett.le AOU Cagliari
S.S.554 Bivio per
Sestu
09042 Monserrato (CA)

OGGETTO: acquisizione per il periodo di due anni del servizio di controllo e convalida dell'efficacia di sterilità sulle autoclavi a vapore e termosaldatrici e del servizio di sterilizzazione con metodica Ossido di Etilene di dispositivi medici vari dei PP.OO. San Giovanni di Dio e Policlinico di Monserrato dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(la presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta corredata a pena di esclusione da una copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000).

Il/la sottoscritto/a
 Nato/a il.....a.....Prov.
 In qualità di
(in caso di soggetti diversi dal legale rappresentante specificare il ruolo, che deve risultare anche dall'apposita delega allegata alla presente dichiarazione)
 dell'impresa.....
 con sede legale in.....Prov.
 viaC.A.P.....
 iscritta alla Camera di Commercio di.....con iscrizione in data.....
 con codice fiscale n.
 con partita IVA n.

CHIEDE di partecipare alla gara indicata in oggetto come:

(barrare la casella corrispondente)

- impresa singola o consorzio
- impresa consorziata

ovvero

- capogruppo di un associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE;
- mandante di un associazione temporanea di imprese o di un consorzio o di un GEIE;

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione l'odierna istante decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042- Monserrato - Tel. 070 / 51096561 - Fax 070/51096520



.. che, per quanto a propria conoscenza, nei confronti dei soggetti cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando non sussistono condanne con sentenza passata in giudicato di cui all'art. 38, comma 1, lettere c), del D.Lgs. n. 163/2006

Da compilarsi solo nel caso in cui fosse impossibile o eccessivamente gravoso presentare l'allegato 1/BIS con riguardo ai soggetti cessati dalla carica **specificando di seguito** le circostanze che rendono impossibile (ad esempio, in caso di decesso) o eccessivamente gravosa (ad esempio, in caso di irreperibilità o immotivato rifiuto) la produzione della dichiarazione da parte dei soggetti cessati:

OVVERO

.. che il soggetto _____, cessato nell'anno _____ ha _____ subito _____ condanne _____ relativamente a: _____

_____ ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. _____ nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. **ATTENZIONE:** vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione).

Da compilarsi solo nel caso in cui il soggetto cessato che ha subito condanne sia irreperibile **specificando di seguito** le circostanze che rendono impossibile (ad esempio, in caso di decesso) o eccessivamente gravosa (ad esempio, in caso di irreperibilità o immotivato rifiuto) la produzione della dichiarazione da parte dei soggetti cessati:

.. dichiara di essersi completamente ed effettivamente dissociato della condotta penalmente sanzionata (da compilarsi nel caso di reati commessi dal/dai soggetto/i cessato/i) *(in tal caso allegare gli atti che dimostrino che l'Impresa ha adottato misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata).*

2. (solo per le cooperative) che lo statuto della cooperativa partecipante contiene la clausola dalla quale si evince che la medesima può partecipare ai pubblici appalti;

3. che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS: matricola n. _____ sede competente di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

INAIL: matricola n. _____ sede competente di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

(indicare la posizione dove ha la sede legale l'Impresa)

e che la Ditta stessa è in regola con i versamenti ai predetti Enti.

In caso di mancata iscrizione presso uno degli Istituti di cui al presente punto indicarne la motivazione. _____

Che il CCNL applicato è il seguente _____

4. di aver preso conoscenza delle condizioni e di tutte la circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione del prezzo;



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042- Monserrato - Tel. 070 / 51096561 - Fax 070/51096520



5. di accettare espressamente, incondizionatamente e senza riserva alcuna, tutte e nessuna esclusa, le clausole, le pattuizioni, disposizioni e procedure previste dalla lettera d'invito-disciplinare e dal capitolato speciale d'appalto;

6. che l'offerta è valida per almeno 180 giorni successivi al termine ultimo per la presentazione della stesa e che il prezzo offerto dovrà rimanere fisso e invariabile per tutta la durata del contratto, fatta salva la revisione dei prezzi ex art. 115 del D.Lgs. n. 163/2006;

7. che non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 attestando:

a) che la Ditta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e che non sono in corso nei suoi riguardi procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;

b) che nei confronti del dichiarante non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.i (legge antimafia);

c) che nei confronti del dichiarante non sono state pronunciate sentenze di condanna passate in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sull'affidabilità morale e professionale, nonché sentenza di condanna passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode e riciclaggio.

OVVERO

di avere subito condanne relativamente
a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. _____ nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.

d) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge 19 marzo 1990, n. 55;

e) che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

f) che non ha commesso, secondo motivata valutazione della stazione appaltante, grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla questa stazione appaltante, né di aver commesso grave errore nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;

g) che non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'impresa è stabilita;

h) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

i) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui l'impresa è stabilita;

l) ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/1999, che la Ditta concorrente è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e che tale situazione di ottemperanza alla legge può essere certificata dal competente Ufficio provinciale di _____

oppure: (barrare la casella corrispondente)



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042- Monserrato - Tel. 070 / 51096561 - Fax 070/51096520



di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;

di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, in quanto, pur avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35, non ha proceduto successivamente al 18.01.2000 a nuove assunzioni;

m) che nei suoi confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del D.Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all' articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla Legge n. 248/2006;

n) che nei confronti del dichiarante non ricorre la causa di esclusione prevista dall'art. 38, comma 1, lettera m-ter), del D.Lgs.163 e ss.mm.ii.

o) ai sensi dell'art.38 c. 1 lett. m-quater) del D.lgs n. 163/2006 e s.m.i. dichiara:
(barrare la casella corrispondente)

.. che l'Impresa non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#) con alcun partecipante alla presente procedura, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OVVERO

.. di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#), e di aver formulato l'offerta autonomamente;

OVVERO

.. di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#), e di aver formulato l'offerta autonomamente.

(Saranno esclusi dalla gara i concorrenti per i quali sarà accertato che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi. La verifica e l'eventuale esclusione sono disposte dopo l'apertura delle buste contenenti l'offerta economica.)

p) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione previste dall'art. 1 bis – comma 14, della Legge n. 383 del 18.10.2001 introdotto dall'art. 1 comma 2 del D.L. n. 210 del 25.9.2002 convertito con Legge n. 266 del 22.11.2002.

8. che l'Impresa dispone di una sede operativa e di un referente-responsabile locale, incaricato di tenere i contatti con l'A.O.U. di Cagliari e di ricevere le richieste dei singoli contratti di fornitura, nell'ambito territoriale dell'A.O.U. di Cagliari e tal fine indica (indirizzo della sede, n. telefono, fax e e-mail):

ovvero

che l'Impresa si impegna ad istituire una sede nell'ambito territoriale dell'A.O.U. di Cagliari, entro 30 giorni dall'avvenuta comunicazione di aggiudicazione e a nominare un referente-responsabile locale, incaricato di tenere i contatti con l'A.O.U. di Cagliari e di ricevere le richieste dei singoli contratti di fornitura.

9. di essere a conoscenza che, qualora risultassero false le dichiarazioni rese, verrà revocato l'affidamento di quanto aggiudicato che l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari affiderà ad altra ditta. In tal caso l'amministrazione dell'Azienda provvederà ad addebitare il maggiore costo sostenuto fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti;

10. .. di autorizzare l'AOU, qualora un partecipante alla gara eserciti - ai sensi del D.Lgs. n. 241/90 e nel rispetto del D.Lgs. 163/2006- la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara senza esclusione alcuna;

Oppure:



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042- Monserrato - Tel. 070 / 51096561 - Fax 070/51096520



di autorizzare l'AOU, qualora un partecipante alla gara eserciti -ai sensi del D.Lgs. n. 241/90 e nel rispetto del D.Lgs. 163/2006- la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara fatta eccezione per la documentazione di cui all'**allegato elenco** (dettagliare le ragioni che motivano l'esclusione ai sensi di quanto previsto dall' art. 13 c.5 del D.Lgs. 163/2006);

11. di autorizzare espressamente l'Aziende a trasmettere tutte le comunicazioni relative alla presente procedura di cui all'art. 79 del D.Lgs. 163/2006, comprese le comunicazioni relative alla aggiudicazione anche tramite fax al numero sotto indicato, individuando i seguenti recapiti:

Referente per la gara Nome e Cognome _____

Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:

Via _____ Città _____ Cap _____

n. tel. _____ n. _____

cell _____

12. di aver ricevuto copia dell'informativa ex art. 13 D.Lgs 196/2003 relativo al trattamento dei dati personali.

13. di impegnarsi ad ottemperare a quanto previsto dall'art. 3 della Legge n. 136/2010 e s.m.i. Relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari.

Luogo e data _____

FIRMA del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore. Le dichiarazioni possono essere sottoscritte anche da procuratori dei legali rappresentanti ed in tal caso va trasmessa la relativa procura.

Mod. 1/BIS

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte



dei soggetti di cui all'art. 38 comma 1, lettera c) del "D.Lgs 163/2006" non firmatari dell'offerta

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

IN QUALITA' DI (*carica sociale*) _____

DELLA SOCIETA' (*denominazione e ragione sociale*) _____

DICHIARO

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato.

ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445

CHE I FATTI, STATI E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA'

Normativa di riferimento – **D.Lgs. n. 163 del 12/04/06 "codice dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture"**

che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.

di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. _____
 nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che Sono causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18). **ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.**

che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575.

di non incorrere nel divieto di cui all'art. 38 c.1 lett. m-ter) del D.lgs n. 163/2006 e s.m.i.

FIRMA del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario

Informativa ex art. 13 D.lgs. n. 196/2003

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali, le viene fornita la presente informativa, finalizzata a definire le modalità di trattamento dei dati personali, da Lei forniti nell'ambito della gara relativa all'affidamento del servizio di somministrazione lavoro temporaneo - procedura semplificata ai sensi della Direttiva n. 2004/18; del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. artt. 20 e 27., nel rispetto delle disposizioni in esso richiamate.



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042- Monserrato - Tel. 070 / 51096561 - Fax 070/51096520



Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

A) Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, sede legale Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI.

B) Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza nonché la riservatezza e potrà essere effettuato anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. I dati saranno conservati presso la nostra sede ubicata in Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI., per i tempi prescritti dalle norme di legge.

C) Trattamenti e relativi scopi

I dati personali verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Azienda e quindi:

1. per eseguire, in generale, obblighi di legge;
2. per esigenze di tipo operativo e gestionale interne all'Azienda Ospedaliero Universitaria ed inerenti la gestione contabile ed amministrativa.

D) Comunicazione dei dati

I dati personali trattati in relazione agli scopi descritti al punto C, potranno essere comunicati a enti pubblici o organizzazioni private.

E) Consenso

Un eventuale rifiuto a conferire i dati può impedire la stipulazione o l'esecuzione dei rapporti contrattuali o degli adempimenti di obblighi di legge.

F) Diritti dell'interessato

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per Sua comodità riproduciamo integralmente.

La informiamo che per l'esercizio di tali diritti l'interessato dovrà rivolgere all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, sede legale Via Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI., titolare della gestione dei dati personali che la riguardano.

Nel ringraziarLa per l'attenzione e la collaborazione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari

ART. 7 D.Lgs. N. 196/2003 - Diritti dell'interessato:

1. In relazione al trattamento dei dati personali l'interessato ha diritto:

a) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:

- 1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni;
- 2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- 3) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- 4) l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

b) di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

c) di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

2. Per ciascuna richiesta può essere chiesto all'interessato, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che lo riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati.

3. I diritti riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia interesse.

4. Nell'esercizio dei diritti l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.

5. Restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia.

FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il a Prov.

In qualità di



**AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI CAGLIARI
SERVIZIO PROVVEDITORATO ED ECONOMATO**

S.S. 554 Bivio per Sestu - 09042- Monserrato - Tel. 070 / 51096561 - Fax 070/51096520



(in caso di soggetti diversi dal legale rappresentante specificare il ruolo, che deve risultare anche dall'apposita delega allegata alla presente dichiarazione)

dell'impresa.....
con sede legale in.....Prov.
viaC.A.P.....
iscritta alla Camera di Commercio di.....con iscrizione in data.....
con codice fiscale n.
con partita IVA n.

qui di seguito identificata, anche, con il termine "interessato" nel significato di cui alla lettera "i" dell'art. 4 D.Lgs. n° 196/2003 in relazione al D.Lgs. 196/2003 relativo al trattamento dei dati personali,

SPONTANEAMENTE DICHIARA

di autorizzare, in conformità a quanto indicato nell'informativa ricevuta e più in generale secondo quanto previsto ex D.Lgs. n. 196/2003:

- il trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili per le finalità indicate ai punti C1 – C2 dell'informativa;
- il trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto C dell'informativa e la comunicazione degli stessi ai soggetti indicati al punto D dell'informativa.

Luogo e data _____

FIRMA del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

Allega la fotocopia di un proprio documento di identità personale