**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

Il sottoscritto ………………………. codice fiscale ……………………………….. nato a……………………………….. il …………………………………… residente a …………………………….. in via ……………………………….. in possesso del documento in corso di validità ……………………………….. , che si allega in fotocopia, in qualità di Professionista singolo P. IVA. ……………………….Tel. ………………………….. PEC. …………………………………………...

consapevole delle sanzi oni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/ 2000, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appa lti pubblici.

**DICHIARA**

 Di non incorrere nelle cause di esclusione previste dall'art. 94 del D. Lgs. N.36/2023;

**NONCHE'**

Di non incorrere nelle cause di esclusione previste dall'art.95 del D. Lgs. N.36/2023 e di cui alla disciplina dell’art. 96 del D.Lgs. n. 36/2023;

Data e Luogo…………………………………..

Firma del dichiarante