

MODELLO REQUISITI GENERALI

CONFERIMENTO INCARICO PROFESSIONALE DI IMPORTO, ONORARI E SPESE, INFERIORE A EURO 40.000,00

Art.94 e seguenti D.Lgs 36/2023

N.B. Tale dichiarazione deve essere resa: dai legali rappresentanti; dai soci con poteri di rappresentanza; dai procuratori speciali; dai soci di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci; dal socio unico persona fisica; dal Direttore Tecnico.

Il sottoscritto
nato il _____
in qualità di _____
del _____
concorrente _____
con sede in _____
via _____
codice fiscale _____
n. _____
Partita IVA n. _____
Telefono _____

GHIRLANDA MASSIMO	
TITOLARE	
STUDIO NOTARILE GHIRLANDA MASSIMO	
BIELLA	CAP 13800
LAMARMORA 21	
01284830023	
Fax 0158556705	e-mail amministrazione@studiodghirlanda.it

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHA RA

- di applicare il seguente Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro..... Studi Professionali
 di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 94-95-98 del D. Lgs. 36/2023;
 che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, o di decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati che incidono sulla affidabilità morale e professionale o per delitti finanziari;
 di aver subito le sotto elencate condanne, comprese anche quelle con la non menzione:

Data **Descrizione reato con riferimento alla normativa violata**

- che nei propri non è pendente nessun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L. 1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 575/1965.
 Che il Contratto Collettivo Nazionale applicato è

Data Bielia 23/03/2025

STUDIO DEL NOTAIO
Massimo GHIRLANDA
Via Lamarmora 21 - 13800 BIELLA
Tel. 015-8556711 - Fax 015-8556705
Partita IVA 01284930029

N.B.

ALLEGARE a pena di esclusione LA COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL SOTTOSCRITTORE.