



**Regione
Lazio**

**RICHIESTA DI OFFERTA CONSIP “SERVIZIO DI SPEDIZIONE DELLA
CORRISPONDENZA SUL TERRITORIO NAZIONALE ED INTERNAZIONALE DELLA
REGIONE LAZIO”**

**SCHEMA DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE PER IL SODDISFACIMENTO DEI REQUISITI
RICHIESTI DALLA REGIONE LAZIO (CLAUSOLA ANTIPANTOUFLAGE)**



**DICHIARAZIONE CLAUSOLA ANTIPANTOUFLAGE
Ordine diretto su Consip “servizio di spedizione”**

Pag: 1 di 1

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____,
domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e
legale rappresentante della _____, con sede in _____,
Via _____, capitale sociale Euro _____,
iscritta al Registro delle Imprese presso il Tribunale di _____ al n. _____,
codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____ (in caso di
R.T.I. o Consorzi non ancora costituiti) in promessa di R.T.I., Consorzio o _____
[indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese,

_____ ,
all'interno del quale la _____ verrà nominata **Impresa** capogruppo), di seguito

denominata “**Impresa**”

- ai sensi e per gli effetti dell'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;
- ai fini della partecipazione alla Richiesta di offerta indetta dalla Regione Lazio per il servizio di spedizione della corrispondenza sul territorio nazionale ed internazionale della Regione Lazio;

DICHIARA

- di aver preso piena conoscenza e di accettare quanto previsto nel Bando di gara specifico, nel Capitolato e in tutti i loro Allegati nonché in tutti i chiarimenti pubblicati sul portale www.acquistinrete.it,
- di mantenere valida l'offerta per un tempo non inferiore a 180 giorni dal termine fissato per la presentazione dell'offerta.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- 1) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver conferito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle Regione Lazio nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.

_____, li _____

**DA FIRMARE DIGITALMENTE DA PARTE
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**