

**Struttura Semplice Logistica e Acquisti**

Responsabile: Dott.ssa Leila Rossi

Tel 015-1515 3433 Fax. 015-1515 3516

[leila.rossi@aslbi.piemonte.it](mailto:leila.rossi@aslbi.piemonte.it)

**(Allegato\_02\_Dichiarazione\_assenza\_cause\_di\_esclusione\_art.\_94)**

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

estremi documento: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

nella sua qualità di *(titolare, legale rappresentante, ecc.)* \_\_\_\_\_

della Ditta \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ telefax \_\_\_\_\_

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

- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;
- informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

**DICHIARA**

- che la Ditta \_\_\_\_\_, alla data della presente dichiarazione, non versa in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di appalto ai sensi dell'art. 94 D.Lgs. 36/2023 e successivi.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
IL DICHIARANTE  
*(firma per esteso e leggibile)*

**N.B.** La presente dichiarazione deve essere prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.