

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà**  
(ai sensi artt 46 e 47 DPR n. 445/2000)

Alla Città metropolitana di  
Bologna  
Area Pianificazione territoriale  
Via Zamboni, 13  
40126 BOLOGNA

Il sottoscritto LAZZARI MARINELLA

Nato/a a MEDICINA (BO) (Prov. di BO) il 05-10-1956, Codice Fiscale

LZZHNL56R45F083E in qualità di legale rappresentante di \_\_\_\_\_ con

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Tel. <sup>3698613574</sup> \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail LAZZARI.MARINELLA@ALICE.IT

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000, codice penale e leggi speciali in materia),

**DICHIARA**

- di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80, comma 1 e 2 del D.Lgs. 50/2016;
- consapevole delle conseguenze di cui all'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001, di non avvalersi dell'attività lavorativa o professionale di soggetti che abbiano cessato, nell'ultimo triennio, rapporto di dipendenza con la Provincia di Bologna ora Città Metropolitana, esercitando poteri autoritativi o negoziali nei propri confronti.

Autorizza, inoltre, l'Amministrazione appaltante al trattamento dei dati forniti, ai sensi e nei limiti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, ai fini del procedimento di appalto in oggetto.

Allega copia fotostatica di un valido documento di identità.

Luogo e data BOLOGNA 16/01/2023

*timbro e firma*



(segue)