

**Dichiarazione unica sostitutiva di certificazioni**

**(D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., art. 46)**

Io sottoscritto .....  
nato a ..... il.....  
nella mia qualità di .....  
della società.....  
forma giuridica .....  
codice fiscale .....partita I.V.A. ....  
con sede legale in ..... Via/Piazza.....n.....  
**con sede operativa effettiva** (sede dove ospitare le attività didattiche oggetto della Preinformazione)  
in ..... Via/Piazza.....n.....  
telefono.....e-mail ordinaria (PEO).....e-  
mail certificata (PEC) .....nr. iscrizione elenco qualificato del Comune  
di Milano.....

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

**Dichiaro**

ai sensi dell'art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., in riferimento a quanto previsto nell'Allegato XVII al menzionato D.Lgs 50/2016:

- A) di essere iscritto al nr.....del registro tenuto dalla Camera di commercio industria, artigianato e agricoltura oppure del registro delle commissioni provinciali per l'artigianato per l'attività.....
- B) di esser titolare di polizza assicurativa contro i rischi professionale di adeguata copertura finanziaria e con compagnia assicuratrice di primaria importanza;
- C) di aver eseguito nel corso degli anni 2017-2018-2019 presso Pubbliche Amministrazioni i seguenti servizi, con esito positivo:

data	servizio	Pubblica Amministrazione

*Allegato 3*

<b>data</b>	<b>servizio</b>	<b>Pubblica Amministrazione</b>

Lì,

Firma del Rappresentante Legale

\_\_\_\_\_

NOTA: al presente modello deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. La mancata allegazione della citata copia fotostatica comporta la nullità della dichiarazione sostitutiva.