

**Al MINISTERO dell'INTERNO
Dipartimento per le Libertà Civili
e l'Immigrazione
Piazza del Viminale 1
00184 Roma**

Dichiarazione anche ai sensi del DEL D.P.R. 445/2000 per la partecipazione alla gara a procedura aperta ai sensi del D. Lgs. 50/2016 per la fornitura di apparati hardware e del software di base, compresa la garanzia di 36 mesi, e relativi servizi di consegna, installazione e configurazione nell'ambito del progetto S.I.S.A.M.I. (Sistema Informatico Servizi dell'Asilo, della Migrazione e dell'Integrazione). Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) programmazione 2014-2020. C.I.G.: 69469726A5, C.U.P.: F81B16000340007

__I_ sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ a _____ Prov. _____
_____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____ in qualità di _____ della
società _____ 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 e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della
presente dichiarazione il Concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

ai sensi dell' art. 85, del D.Lgs 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____
Luogo e data di nascita _____ residenza _____

Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., per la fornitura di apparati hardware e del software di base, compresa la garanzia di 36 mesi, e relativi servizi di consegna, installazione e configurazione nell'ambito del progetto S.I.S.A.M.I. (Sistema Informatico Servizi dell'Asilo, della Migrazione e dell'Integrazione). Fondo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) programmazione 2014-2020. C.I.G.: 69469726A5, C.U.P.: F81B16000340007
Modulo di dichiarazione familiari conviventi

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma
