**ALLEGATO A**

**AFFIDAMENTO DIRETTO PER IL SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO**

**Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art.76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, in caso di dichiarazione mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenuti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

1. Il sottoscritto dichiara altresì di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art.80 del D.Lgs.50/2016 ed in particolare che, per quanto a propria conoscenza, con riferimento alle ipotesi di esclusione di cui all’art.80, comma 1 del D.Lgs. 50/2016, i soggetti di cui all’articolo 80, comma 3 del D.Lgs.50/2016, **sia attuali che cessati** nell’anno antecedente non hanno riportato condanne a seguito di sentenza di condanna passata in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pensa su richiesta ai sensi dell’art.444 del Codice di Procedura Penale;
2. Di non essere incorso, nei due anni precedenti alla data dell’affidamento in oggetto, nei provvedimenti previsti dall’art.44 del D.Lgs.25.07.1998 n.286 sull’immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori.

I dati suddetti sono riservati al procedimenti al qual sono destinati.

Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica d un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_