**MODELLO 7 - DICHIARAZIONE FAMILIARI CONVIVENTI**

Spett.le

Regione Umbria – Giunta regionale

Via M. Angeloni, 61

06124 Perugia

**OGGETTO:** Procedura aperta telematica per l’affidamento dei servizi specialistici di assistenza, supporto, manutenzione ordinaria, correttiva e implementazione del Sistema Informativo Regionale dei Servizi Educativi (SIRSE) della Regione Umbria.

CIG 98348696A4.

**DICHIARAZIONI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AGLI ARTT. 46, 47 E 76 DEL DPR 445/2000**

Il/la sottoscritto/a ……………………………….., nato/a 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 …………………………………………………….

**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.**

Firma digitale