MODELLO - allegato A

DICHIARAZIONI OPERATORE ECONOMICO ADEGUAMENTO PNRR - ART 47 CO. 2 – 3 - 4 – 6 D.L. 31 MAGGIO 2021 N. 77 C. IN L. 29 LUGLIO 2021 N. 108

Avviso 1.4.4 "Estensione dell'utilizzo dell'anagrafe nazionale digitale (ANPR) – Adesione allo Stato Civile digitale (ANSC) "

M1C1 PNRR

FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA - NextGenerationEU

Il sottoscritto

Nome e cognome	ROBERTO CESARE
Nato a	IVREA
Il giorno mese anno	23/03/1969
In qualità di	AMMINISTRATORE UNICO
Dell'operatore economico	WIN X PAL SRL
Con sede in	RIVAROLO CANAVESE
Alla via	CORSO ITALIA N. 44
Codice fiscale	08768760012
Partita IVA	08768760012

con la presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate in riferimento agli obblighi di cui all'art. 47 comma 2, 3 e 6 del d.l. 31 maggio 2021 n. 77 c. in l. 29 luglio 2021 n. 108

DICHIARA

- che l'offerta presentata resterà vincolante per n. 180 (centottanta) giorni naturali e consecutivi, decorrenti dalla di sottoscrizione del preventivo;
- di accettare, in caso di ritardo nell'espletamento del servizio, rispetto ai tempi indicati, e limitatamente alle proprie attività, l'applicazione di una penale determinata nella misura giornaliera dell'1 per mille dell'importo netto del contratto, il cui ammontare complessivo non potrà comunque superare il 20% dell'importo;

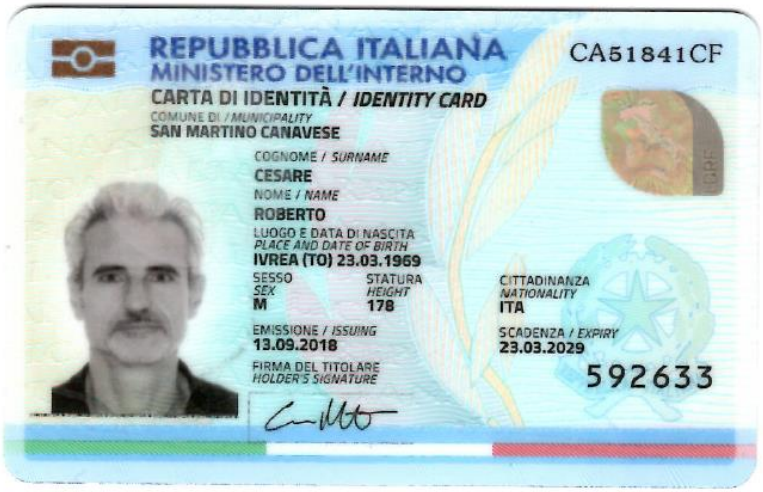
ALLEGA

- (Allegato C) in riferimento agli obblighi di cui all'art. 47 comma 2, 3 e 6 del d.l. 31 maggio 2021 n. 77 c. in l. 29 luglio 2021 n. 108;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 di assenza di conflitto di interessi del fornitore (Allegato D);

Alla presente manifestazione, **si allega fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, qualora non si proceda alla sottoscrizione con firma digitale.**

Luogo e data RIVAROLO CANAVESE, lì 09/05/2025

Firma del rappresentante
Roberto CESARE
Documento da firmare digitalmente



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / *IDENTITY CARD*
CA51841CF
COMUNE DI / *MUNICIPALITY*
SAN MARTINO CANAVESE
COGNOME / *SURNAME*
CESARE
NOME / *NAME*
ROBERTO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
IVREA (TO) 23.03.1969
SESSO
SEX
M
STATURA
HEIGHT
178
CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / *ISSUING*
13.09.2018
SCADENZA / *EXPIRY*
23.03.2029
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE
592633



COGNOME E NOME DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI
SURNAME AND NAME OF PARENTS OR LEGAL GUARDIAN
CODICE FISCALE
FISCAL CODE
CSRRRT69C23E379W
ESTREMI ATTO DI NASCITA
3/2/A/1969
INDIRIZZO DI RESIDENZA / *RESIDENCE*
VIA VIALFRE' - FRAZ. CESARE,7 SAN MARTINO CANAVESE (TO)

C<ITACA51841CF2<<<<<<<<<<<<<<<
6903239M2903231ITA<<<<<<<<<<<4
CESARE<<ROBERTO<<<<<<<<<<<<<<<