RICHIESTA DI ESONERO DAL PAGAMENTO DEL CONTRIBUTO IN FAVORE DELL’AUTORITA’ AI SENSI DELLA DELIBERA 359/2017

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*cognome e nome*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ responsabile del procedimento della procedura n. \_\_\_\_\_\_*indicare il n. gara Simog\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,* consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell’art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARO

che la procedura sopra richiamata è finalizzata all’affidamento di lavori, servizi e forniture espletati nell’ambito della ricostruzione a seguito degli eventi sismici del 2016 e del 2017. Chiedo pertanto che la stessa sia esonerata dal pagamento del contributo in favore dell’Autorità ai sensi della delibera ANAC n. 359 del 29 marzo 2017.

Firma leggibile

All. fotocopia documento di identità in corso di validità