

## Allegato 2 – Modello di autodichiarazione

Il/La  
sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

della associazione/ ente \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica \_\_\_\_\_

indirizzo posta elettronica certificata \_\_\_\_\_

**consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità, di cui all'art. 76 del d.P.R. 445/2000**

### DICHIARA

- di non essere destinatario di alcun tipo di misura che comporti quale conseguenza l'incapacità a contrarre con la pubblica amministrazione;
- che sono stati assolti tutti gli obblighi legislativi e contrattuali di legge previsti per la regolarità dell'associazione/ente di cui sono legale rappresentante;
- di aver preso visione e di accettare senza riserva alcuna le condizioni ed i termini di cui all'Avviso pubblico in epigrafe meglio specificato.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione, inoltre, si autorizza l'Università di Parma ad accedere a tutte le banche dati e ai sistemi informatici disponibili alle P.A. per richiedere dati e documenti necessari o utili a verificare il possesso dei requisiti sopra dichiarati.

Luogo e data  
\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il dichiarante proponente  
(timbro e firma)

\_\_\_\_\_

\*La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentate e accompagnata da una fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità (salvo il caso in cui il documento sia sottoscritto digitalmente ed inviato tramite PEC)