

A VENETO INNOVAZIONE S.P.A.

Via Ca' Marcello n. 67/D

30172 VENEZIA MESTRE

Oggetto: incarico di CONSULENZA

Il sottoscritto AGUO LAURA nato a BADIA POLESINE
il 5/8/1985 residente in VIA DEL BERGASUERE (RONDÒ) 41B
Via _____ tel. 340 3592027
fax _____ e-mail laura.aguo@gmail.com
C.F. 6141RA85M45A539M P.IVA 01499990297

DICHIARA

- di essere in possesso dei requisiti di idoneità morale, capacità tecnico-professionale ed economico-finanziaria prescritti dalla normativa vigente in materia ai fini dello svolgimento dell'incarico in oggetto;
- che non si trova in alcuna delle cause di esclusione ex art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. per l'affidamento di appalti di lavori, forniture e servizi;
- che non sussistono nei propri confronti situazioni di fatto o di diritto ostative alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione, ivi incluso quanto previsto dal D.Lgs. n. 231/2001;

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega copia di un documento d'identità in corso di validità.

Data 10/3/2017

Firma laura aguo