

**GARA DI APPALTO DEL SERVIZIO DI CASSA DELL'UNIVERSITA' PER STRANIERI DI SIENA PER IL PERIODO CONTRATTUALE DI CINQUE ANNI CIG N. 8257319B31**

MODELLO 7

DICHIARAZIONE RELATIVA AI FAMILIARI CONVIVENTI AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445/2000

Spett.le  
Università per Stranieri di Siena  
Piazza Carlo Rosselli, 27/28  
53100 – S I E N A

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

nat\_ 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 decadranno i benefici per i quali la stessa è rilasciata, ai sensi dell' art. 85, del D.Lgs 159/2011 e s.m.i.

**DICHIARA**

di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Allegato 11 al Disciplinare di gara

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, che I dati raccolti sono trattati secondo le modalità stabilite dalle norme di legge e dai regolamenti vigenti; le modalità di trattamento dei dati personali e l'insieme della "Privacy policy" dell'Università, sono descritte nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale [www.unistrasi.it](http://www.unistrasi.it), link: <http://www.unistrasi.it/1/492/Privacy.htm>. I dati personali sono trattati, anche con strumenti elettronici, esclusivamente per fini istituzionali e in particolare per le finalità legate all'espletamento della presente procedura, per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti e nel rispetto dei principi di pertinenza, completezza e non eccedenza.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma digitale \_\_\_\_\_

*ALLEGARE copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.*