



COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE  
Città Metropolitana di Firenze

**DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE  
CODICE COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI  
DEL COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di: \_\_\_\_\_  
dell'impresa/società/altro soggetto \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ via/piazza  
\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ partita I.V.A.  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE DI CUI ALL'ART. 80, COMMA 5, LETT. G) DEL D.LGS. N. 50/2016,*

**DICHIARA**

di ben conoscere i seguenti documenti (facenti parte della documentazione di gara):

- **il Codice di comportamento dei dipendenti del Comune di Capraia e Limite**

**SI OBBLIGA**

all'osservanza rigorosa delle *disposizioni/principi/indicazioni* riportate nella sopracitata documentazione.

\*\*\*\*\*