

## Modello A2

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - CODICE DI COMPORTAMENTO**

*(per le dichiarazioni di assenza solo qualora il sottoscrittore delle dichiarazioni cumulative non si sia assunto la responsabilità di dichiarare l'assenza delle cause di esclusione anche per conto degli altri soggetti in carica ai sensi dell'articolo 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000; le dichiarazioni di presenza di misure di prevenzione devono essere rilasciate da ciascuna persona fisica colpita da provvedimenti)*

### **APPALTO DEL SERVIZIO DI RECUPERO/SMALTIMENTO DEI RSU INDIFFERENZIATI RESIDUALI E FRAZIONI MINORI CER 200301 e 200307 / 191212 – C.I.G. 7214854DDB**

**Spettabile  
CONSORZIO DI BACINO BASSO NOVARESE  
Via Socrate 1/a  
28100 NOVARA**

Il sottoscritto  
in qualità di (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro) <sup>1</sup>  
della ditta / impresa: <sup>2</sup>  
sede (comune italiano o stato estero) Provincia  
indirizzo  
Codice attività: Cap/Zip: Partita IVA:

in conformità al Codice di Comportamento del CBBN (consultabile sul sito del CBBN al seguente URL:  
[http://www.cbbn.it/doc/codice\\_comportamento:cbn.pdf](http://www.cbbn.it/doc/codice_comportamento:cbn.pdf)) adottato dalla Stazione appaltante ai sensi del D.Lgs.  
08/06/2001 n. 231 e s.m.i.)

### **DICHIARA**

di avere preso esatta e completa conoscenza di tutti i contenuti del vigente Comportamento del CBBN e di  
assoggettarsi ai medesimi.

Data .....

(firma del legale rappresentante del concorrente) <sup>1</sup>

---

### **NOTE**

<sup>1</sup> La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. n. 445 del 2000, in carta libera, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.