

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 DPR 28.12.2000 N. 445)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 DPR 28.12.2000 N. 445)

Il sottoscritto⁽¹⁾ Foti Gaetano, nato a Catania (CT) il 06/07/1971 e residente a Salzano (VE), Via Don Luigi Sturzo n. 15, codice fiscale FTOGTN71L06C351X, in qualità⁽²⁾ di Amministratore Unico della Ditta⁽³⁾ Zetaelle S.r.l. con sede in Mestre (VE) Via Einaudi n. 29/31, Codice Fiscale 03078910274 e Partita I.V.A. 03078910274,

consapevole delle responsabilità e delle norme penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000 per chi rende dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R., preso atto del testo integrale di cui agli artt. 94, 95 e 98 del D. Lgs 36/2023 – codice dei contratti pubblici, dichiara di non essere incorso in una delle cause di esclusione previste dai citati articoli.

Mestre (VE), 04/03/2026.
(Località) (Data)

LA DITTA
ZETAELLE S.R.L.
Via L. Einaudi, 29/31
30174 MESTRE - VE
Tel. 041.5040075 Fax 041.986849
PARTITA Iva 03078910274 (4)
(timbro e firma leggibile)

NOTE:

- (1) indicare il nome e cognome della persona che sottoscrive il documento;
- (2) indicare la qualifica della persona (titolare/legale rappresentante/socio accomandatario/ecc.);
- (3) indicare la denominazione e/o ragione sociale.
- (4) deve essere sottoscritta dal titolare o direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; dal socio o direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo; dai soci accomandatari o direttore tecnico se si tratta di S.A.S.; dai membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dai membri degli organi con poteri, di direzione o vigilanza o dai soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione di controllo, dal direttore tecnico o dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci, se tratta di altro tipo di società o consorzio.