

**Allegato 3**

**Dichiarazione sostitutiva di non sussistenza vincoli di parentela. L. n° 190 del 6 novembre 2012 art. 1, co. 9, lett. e) .**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, residente  
a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, in qualità di

1. Legale rappresentante della società \_\_\_\_\_
2. Titolare della ditta individuale \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_

Denominazione/Ragione sociale \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Sede operativa \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

In merito all'oggetto, che, non sussistono rapporti di parentela o affinità tra i titolari e i soci della ..... e i dirigenti, dipendenti e responsabili del Servizio Sociale del Comune di Albano Laziale.

Luogo e data  
.....

Firma del dichiarante  
.....

**N.B. Si allega copia di un documento d'identità, in corso di validità**