



ALLEGATO – D - FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE

del soggetto che sottoscrive la polizza fideiussoria o la fideiussione bancaria

(Il corsivo è inserito a scopo di commento)

Spett.le

APAC – Servizio Procedure di Gara in ambito sanitario

via Dogana n. 8

38122 – TRENTO

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento, in accordo quadro, del servizio di somministrazione di lavoro temporaneo presso le diverse strutture dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari della Provincia Autonoma di Trento - CIG 7355165A29.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il giorno _____ nella sua qualità di _____ del soggetto fideiussore _____ ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. 28.12.2000, n. 445

D I C H I A R A

di aver sottoscritto la polizza/fideiussione emessa a titolo di cauzione provvisoria per la partecipazione alla gara d'appalto in oggetto, avendo i poteri di impegnare validamente il soggetto fideiussore.

Luogo e data, _____

FIRMA

ALLEGATO: Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.