

ALLEGATO - C

FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE

Del soggetto che sottoscrive la polizza fidejussoria o la fideiussione bancaria
(Il corsivo è inserito a scopo di commento)

Spett.le
APAC – Servizio Procedure di Gara e Contratti
c/o Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari
Ufficio Protocollo
via Degasperi n. 79
38123 – TRENTO

Oggetto: Bando di gara per l'affidamento della fornitura di ausili per la comunicazione e l'informazione di cui all'elenco 2 del D.M. 332/99 (nomenclatore tariffario), suddivisa in 10 lotti, occorrenti all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento.

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

DICHIARA

di aver sottoscritto la polizza/fideiussione emessa a titolo di cauzione provvisoria per la partecipazione alla gara d'appalto indicata 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.