

## 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.