ALLEGATO D)

FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE del soggetto che sottoscrive la polizza fidejussoria o la fideiussione bancaria

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di copertura assicurativa "KASKO, FURTO INCENDIO E RISCHI DIVERSI DEI VEICOLI DEL PERSONALE DIPENDENTE UTILIZZATI PER RAGIONI DI SERVIZIO" per l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento – Codice CIG: 6517617BAF-

Il sottoscritto _____ nato a _____ il

_____ nella sua qualità di _____ del soggetto

fideiussore _____

ai sensi ed agli effetti del D.P.R. 445/2000

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.

DATA FIRMA

_____ _____

Allegato: documento di identità.