

ALLEGATO C)

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

Oggetto: Servizi Assicurativi della Provincia Autonoma di Trento. Polizza Infortuni.

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