

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO, RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. 445/2000, DAL FIDEIUSSORE CHE SI IMPEGNA A RILASCIARE CAUZIONE DEFINITIVA.

Oggetto	PROCEDURA DI GARA APERTA TELEMATICA, IN FORMA AGGREGATA, FINALIZZATA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO PER IL SERVIZIO DI NOLEGGIO FULL SERVICE DI APPARECCHIATURE, COMPRENSIVO DELLA FORNITURA DEL RELATIVO MATERIALE DI CONSUMO, DESTINATE AI PAZIENTI DOMICILIARI VENTILATI E NON, OCCORRENTI AI SERVIZI UNIFICATI DI PROTESICA E INTEGRATIVA DELLA ASST DI MANTOVA E DELLA ASST PAPA GIOVANNI XXIII DI BERGAMO - <u>NUMERO GARA: 8181081</u>
---------	---

Io sottoscritto

Cognome e nome					
Nato a		Prov:		II	
Codice fiscale					

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati di seguito corrispondono a verità:

Di essere (specificare: ruolo e responsabilità ricoperte)	
Della (Compagnia Assicuratrice/ Istituto di credito/Intermediario)	
Con sede in (città, indirizzo e cap)	
Agenzia /Filiale (indicare città, indirizzo, cap e identificativo agenzia /filiale)	
telefono	
Codice fiscale – P.IVA	C.F. _____ P.IVA _____
Albo e numero di iscrizione (specificare tipologia di Albo in cui è iscritta la Società che rilascia la fideiussione ed il numero di iscrizione)	

Di essere autorizzato, nel caso in cui l'offerente risultasse aggiudicatario, ad impegnare la/lo suddetta/o Compagnia Assicuratrice/ Istituto di Credito, relativamente al rilascio della fideiussione e che i poteri per sottoscrivere il predetto atto di fideiussione bancaria o polizza assicurativa, derivano da *(specificare l'atto: deliberazione dell'assemblea o del Consiglio di amministrazione, procura, etc.)* _____, in data _____

Ai sensi dell'art. 38 DPR 445 del 28 dicembre 2000, allego copia di un mio documento di riconoscimento in corso di validità

Timbro data e firma.