

**AII. F : DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DEGLI ATTI**

**PROCEDURA APERTA TELEMATICA REGIONE SARDEGNA PER LA FORNITURA DI SISTEMI MECCANICI MONOUSO PER L'INFUSIONE DI FARMACI (CND A05), A FAVORE DELLE ASL, DELL'ARNAS "G. BROTZU" E DELLE AZIENDE OSPEDALIERO-UNIVERSITARIE DI CAGLIARI E SASSARI, PER IL PERIODO DI 5 ANNI – GARA N. 8462549 -**

*Spett.le*

*ARES Sardegna*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di *(in caso di concorrente costituito in forma di impresa specificare se legale rappresentante, procuratore speciale ecc)* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ cod.fiscale \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

**consapevole delle conseguenze amministrative, civili e penali delle dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000 per quanto attiene le dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atti di notorietà**

**DICHIARA**

che tutti i documenti allegati in copia sono conformi agli originali, ai sensi di quanto previsto dal DPR 445/2000.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Timbro del Soggetto Partecipante

Firma del Legale Rappresentante

o procuratore dell'impresa