

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO, IN UN UNICO LOTTO, DEL SERVIZIO DI TRASPORTO
AMBULANZA INFRA-OSPEDALIERO DESTINATO AL P. O. SS. TRINITÀ DI CAGLIARI AI SENSI DELL’ART.**

71 DEL D.LGS. 36/2023. CIG PADRE: B11C5F3E46

**DICHIARAZIONE DI CONFORMITÀ DEI DOCUMENTI SCANNERIZZATI
ALLA DOCUMENTAZIONE ORIGINALE**

Allegato n.6

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____ in via _____

C.F. _____ in qualità di¹ _____

della Ditta _____, con sede legale in _____

CAP _____, Prov. (_____), via _____, n° _____ Tel. _____,

email _____ PEC _____

C.F. _____ P.IVA _____

- Consapevole, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm e ii., della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm e ii., che le copie scannerizzate di tutti i documenti presentati nell'ambito della **Procedura aperta, da espletarsi sul portale telematico Net4market-CSAmed S.r.l., per l'affidamento, in un unico lotto, del Servizio di trasporto ambulanza infra-ospedaliero destinato al P. O. SS. Trinità di Cagliari, rilasciati dalla Ditta _____** sono conformi agli originali detenuti dal sottoscritto.

Firma Digitale ¹

¹ Allegare copia del documento di identità (in corso di validità) del sottoscrittore, ai sensi dell'art.38 D.P.R. 28.12.2000 n°445.