

MODELLO DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ATTI DI GARA

Il sottoscritto/a _____
nato a _____, Prov. _____ il _____ CF _____,
residente in _____ Prov. _____ in qualità di _____
della Ditta _____ con sede legale in Via/Piazza _____
_____ n. _____, Cap _____ Città _____
Prov. _____, CF n. _____ partita IVA n. _____;

in relazione alla gara

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO, TRAMITE ACCORDO QUADRO, DELLA FORNITURA DI ARREDI PER UFFICI (AMMINISTRATIVI E DIREZIONALI) PER LE AZIENDE SANITARIE DELLA SARDEGNA.

Consapevole delle sanzioni penali che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di aver preso visione ed accettare incondizionatamente le clausole previste nel capitolato e disciplinare di gara e ogni altro atto afferente la gara di cui si tratta, compresi eventuali successivi chiarimenti, nell'accettare tutte le condizioni specificate nella documentazione del procedimento.

Data _____

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.