

MODELLO DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' DELLA DOCUMENTAZIONE PRODOTTA

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente in _____ Via _____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____ della Ditta _____

con sede in _____ Prov. (____) _____ Via _____

Tel. _____ e-mail _____

con Codice Fiscale/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, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e ss. mm. 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;

D I C H I A R A

che tutti i documenti allegati, riprodotti per intero/per estratto, rilasciati dalla Ditta _____,
sono conformi agli originali.

Data _____

Firma Digitale

Allegare copia del documento d’identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.