

## 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  
SANITARI 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.**