
MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Allegato n. 6

PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA SOPRA SOGLIA EUROPEA, DI DURATA
QUINQUENNALE CON AGGIUDICAZIONE ALL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA
SULLA BASE DEL MIGLIOR RAPPORTO QUALITA'/PREZZO, PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE
DEL SERVIZIO DI GESTIONE DEL NIDO AZIENDALE DELLA ASL DI NUORO

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà e di certificazioni**(Artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ in qualità di _____

della Ditta/GEIE/ Consorzio _____

con sede legale in: via/piazza _____ Comune _____

prov. _____ Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Iscrizione al Registro delle Imprese n° _____ di _____

*consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445***DICHIARA:**