

**ART. 71 DEL D.LGS 36/2023 E SS.MM.II. - PROCEDURA APERTA DA ESPLETARSI SUL PORTALE TELEMATICO NET4MARKET – CSAMED SRL – SUDDIVISA IN SEI LOTTI FUNZIONALI – PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO RIVOLTO AD UTENTI CON DISABILITA’ – CARROZZATI E NON – DAL PROPRIO DOMICILIO ALLE STRUTTURE CHE EROGANO ATTIVITA’ RIABILITATIVA C/O I CENTRI DI RIABILITAZIONE E VICEVERSA – RICADENTI NELLE ASL DI SASSARI – ORISTANO – NUORO.**

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

**Allegato n.7**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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, suddivisa in sei lotti, da espletarsi sul portale telematico Net4market-CSAmed S.r.l., per l'affidamento del Servizio di trasporto disabili, rilasciati dalla Ditta** \_\_\_\_\_ sono conformi agli originali detenuti dal sottoscritto.

Firma Digitale <sup>1</sup>

<sup>1</sup> 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.