

ALLEGATO N. 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DA RENDERSI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 47, 75 E 76 DEL D.P.R. N. 445/2000 DA PARTE DEL FIDEIUSSORE

(art. 5, punto 1 del Disciplinare di gara)

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI ACCOMPAGNAMENTO PER UTENTI DISABILI E ANZIANI – PERIODO 01/03/2016 – 31/12/2018 CIG: 65016882AB

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ nella propria qualità di _____
della Compagnia Assicurativa/Banca _____,
consapevole della responsabilità penale nella quale può incorrere in caso di dichiarazione mendace,

DICHIARA

che in forza della Procura n. _____ /Verbale di Assemblea del _____
(altro _____) è legittimato ad emettere fideiussione per tipologia ed importo richiesti per la partecipazione alla procedura in oggetto.

Data

In fede

IL DICHIARANTE

NOTA BENE:

ALLEGARE copia fotostatica non autenticata del documento d'identità in corso di validità del firmatario.