

MODELLO DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE ATTI DI GARA

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____/____/_____
Residente in _____ Via _____
codice fiscale _____
in qualità di _____ della Ditta _____
con sede in _____ Via _____
Tel. _____ e-mail _____
con Codice Fiscale/Partita IVA n. _____

in relazione alla gara

Procedura aperta in modalità telematica, in lotto unico, per l'affidamento del servizio di Gestione Integrata della RSA (Residenza Sanitaria Assistita) di Tortolì nell'ambito territoriale della ASL Ogliastro.

consapevole che la falsa dichiarazione comporta responsabilità e sanzioni civili e penali ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

Di aver preso visione ed accettare incondizionatamente le clausole previste in tutti gli atti afferenti alla gara di cui trattasi, comprese le risposte agli eventuali quesiti.

Data _____

Firma

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