



**Azienda Ospedaliera  
Ordine Mauriziano  
di Torino**

*Sede legale: Via Magellano, 1 – 10128 TORINO*

*Tel. +39 011.508.111*

[www.mauriziano.it](http://www.mauriziano.it)

**GARA APERTA DI AIC PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI DOSIMETRIA PERSONALE E AMBIENTALE E PER LA GESTIONE DELLE SCHEDE DOSIMETRICHE CON SOFTWARE**

**CIG 98715504C3**

**AUTOCERTIFICAZIONE PER PROCEDURE DI AFFIDAMENTO DI SERVIZI/FORNITURE PER CONVIVENTI**

Resa e sottoscritta ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto .....

nato a ..... il ..... e residente a ..... via .....

codice fiscale ..... in qualità di ..... della società .....

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 DPR 28 dicembre 2000, n. 445)

**sotto la propria responsabilità,**

**DICHIARA**

*(per tutte le imprese)* che i dati dei familiari conviventi di maggiore età sono i seguenti:

| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Convivente di | Domicilio completo | Prov. |
|---------|------|------------------|-----------------|---------------|--------------------|-------|
|         |      |                  |                 |               |                    |       |



**Azienda Ospedaliera  
Ordine Mauriziano  
di Torino**

*Sede legale: Via Magellano, 1 – 10128 TORINO*  
*Tel. +39 011.508.111*  
[www.mauriziano.it](http://www.mauriziano.it)

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Firma

---