



Azienda Ospedaliera
Ordine Mauriziano
di Torino

Sede legale: Via Magellano, 1 – 10128 TORINO
Tel. +39 011.508.111
www.mauriziano.it

ALLEGATO F – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA CONVIVENTI

OGGETTO: GARA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN CONTO DEPOSITO DI PROTESI MAMMARIE E DISPOSITIVI VARI OCCORRENTI PER UN PERIODO DI TRENTASEI MESI RINNOVABILI DI ULTERIORI 24 ESPLETATA DALL’AZIENDA OSPEDALIERA ORDINE MAURIZIANO DI TORINO QUALE STAZIONE APPALTANTE ANCHE PER CONTO DELLE AA.SS.LL. TO 3 E TO5. - CPV 33184400-7 CODICE SIMOG 9049541 -

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.

Data

Firma
