

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

ALLEGATO 3

**MODULO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

**EX ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 E S.M.I.**

**ALL'AZIENDA REGIONALE DELL'EMERGENZA URGENZA**

OGGETTO: \_\_\_\_\_.

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a

Prov.

il

in qualità di:

(Carica sociale)

dell'Impresa

(Ragione sociale)

Codice attività

con sede legale in Via

n.

Città

Cap.

Prov.

Telefono

Fax

Indirizzo @mail

DA RESTITUIRE CON FIRMA DIGITALE DAL LEGALE RAPPRESENTANTE (IN CASO DI RTI LA PRESENTE DICHIARAZIONE DI COPIA CONFORME E' PRESENTATA E SOTTOSCRITTA DALLA SOLA MANDATARIA)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

partecipante alla gara in oggetto:

☐ a) quale **unico soggetto concorrente**;

☐ b) quale **capogruppo del raggruppamento temporaneo già formato** dalle seguenti imprese: *(indicare le generalità delle imprese mandanti: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefonico, fax, P. IVA o C. F.)*

1) .....  
.....  
.....

2) .....  
.....  
.....

3) .....  
.....  
.....

4) .....  
.....  
.....

☐ c) in **raggruppamento temporaneo (da costituire)** con le sottoindicate imprese: *(riportare al punto 1) le generalità dell'impresa designata quale futura capogruppo ed ai successivi punti quelle delle altre imprese, che intendono partecipare all'associazione: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefonico, fax, P. IVA o C. F.)*

1) **Impresa futura capogruppo:**

.....  
.....

2) .....  
.....

3) .....

4) .....

☐ d) come **Consorzio**: (indicare le generalità del Consorzio, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefonico, fax, P. IVA o C. F.)

.....

☐ e) in **COASSICURAZIONE** con le sottoindicate imprese: (riportare al punto 1) le generalità dell'impresa designata quale futura capogruppo ed ai successivi punti quelle delle altre imprese, che intendono partecipare alla coassicurazione: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefonico, fax, P. IVA o C. F.)

**1. Impresa futura DELEGATARIA:**

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

**D I C H I A R A**

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, ai sensi degli

**art.li 75 e 76 del citato DPR 445/2000, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle gare future,**

1. che la copia scansita della garanzia provvisoria presentata, ai sensi dell'art. 75 del D. Lgs. 163/2006, nella forma di

a. cauzione costituita da

---

---

---

b. polizza fideiussoria rilasciata da

---

---

---

(cancellare l'opzione che non interessa)

è conforme all'originale in proprio possesso.

**Si impegna, nel corso della procedura di Gara in oggetto, su semplice richiesta di AREU a presentare l'originale della stessa, pena l'esclusione dalla procedura di gara.**

Allega alla presente copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità in corso di validità.

Data, \_\_\_\_\_

*Il dichiarante*

(timbro e firma leggibile del Legale Rappresentante) \_\_\_\_\_