



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Azienda Provinciale  per i Servizi Sanitari  
Provincia Autonoma di Trento



**ALLEGATO – 23**  
**FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE**

del soggetto che sottoscrive la polizza fideiussoria o la fideiussione bancaria  
(*Il corsivo è inserito a scopo di commento*)

Spett.le  
APAC  
Servizio Procedure di Gara in Ambito Sanitario - APSS  
Viale Verona n. 190/8  
38123 – TRENTO

**Oggetto: Procedura aperta suddivisa in due lotti per l'affidamento del servizio di mediazione linguistico culturale, traduzione e interpretariato occorrente alle strutture dell'Azienda Provinciale per i servizi sanitari di Trento – CIG prevalente: 8500943017.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_ del soggetto fideiussore \_\_\_\_\_ ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che in caso di false dichiarazioni saranno applicabili le sanzioni penali previste dalla legge ai sensi dell'art. 76 del medesimo D.P.R. 28.12.2000, n. 445

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

di aver sottoscritto la polizza/fideiussione emessa a titolo di cauzione provvisoria per la partecipazione alla gara d'appalto in oggetto, avendo i poteri di impegnare validamente il soggetto fideiussore.

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**FIRMATO DIGITALMENTE DAL  
FIDEIUSSORE**