

ALLEGATO n. 11

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
Servizio Procedure di gara in ambito sanitario APSS-
Viale Verona n. 190/8
38123 – TRENTO

Oggetto: **PROCEDURA APERTA, SUDDIVISA IN 15 LOTTI, PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA, IN FORMA DI ACCORDO QUADRO, DI DISPOSITIVI DI PROTEZIONE INDIVIDUALE E DISPOSITIVI MEDICI PER COVID-19 OCCORRENTI ALL’AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI DI TRENTO, ALLA PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO E ALL’AZIENDA SANITARIA DELL’ALTO ADIGE. GARA INDETTA IN NOME E PER CONTO DI APAC QUALE SOGGETTO AGGREGATORE. - Gara telematica n.: 97276**

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**