

## **Allegato 11**

### **FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE**

del soggetto che sottoscrive la polizza fideiussoria o la fideiussione bancaria

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

Oggetto: **Appalto specifico per l'affidamento della fornitura di soluzioni infusionali nell'ambito del Sistema Dinamico di Acquisizione della Pubblica Amministrazione per la Fornitura di prodotti farmaceutici**

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**