

ALLEGATO 21
FAC-SIMILE DI DICHIARAZIONE

del soggetto che sottoscrive la polizza fideiussoria o la fideiussione bancaria

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

Oggetto: **Procedura aperta per l'affidamento della fornitura sopra soglia comunitaria di SISTEMI DI PROTEZIONE PER OPERATORI DELLE SALE OPERATORIE E DI CHIODI ENDOMIDOLLARI PER OSTEOSINTESI OCCORRENTI ALL'AZIENDA PROVINCIALE PER I SERVIZI SANITARI DI TRENTO (LOTTI 1 - 9) E ALL'AZIENDA SANITARIA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO (LOTTO 1) SUDDIVISO IN N. 9 LOTTI**

Gara telematica n.: 102337

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**