

Spett. le
Grande Ospedale Metropolitano
"Bianchi - Melacrino - Morelli"
di Reggio Calabria

PROCEDURA APERTA IN MODALITÀ TELEMATICA FINALIZZATA ALLA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO CON PIU' OPERATORI ECONOMICI PER LA FORNITURA IN SOMMINISTRAZIONE, PER ANNI QUATTRO DI MATERIALE SPECIALISTICO PER LA U.O.C. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA DEL G.O.M.

I sottoscritt_ (nome e cognome) _____ nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente

a _____ via/piazza _____ n. _____ Codice

Fiscale _____ in _____ qualità _____ di _____ della

società _____ ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il Concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA

che nei confronti dei suoi familiari conviventi maggiorenni non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione, di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e ai sensi dell'art. 85, del D.Lgs 159/2011 e s.m.i., di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

C.F. _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

C.F. _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo e data di nascita _____ residenza _____

C.F. _____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Firma
