DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

| | All'ARNAS Civico Di Cristina Benfratelli | |
|---|--|-----------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| [I/la sottoscritto/a(cognome) | (nome | |
| • | () :! | , |
| nato a(luogo) | () II | |
| | | |
| residente a(luogo) | | |
| n Via | | n. |
| n Via(indirizzo) | | |
| n qualità di Legale Rappresentante della ditta | | |
| | (ragione sociale) | |
| | | |
| con sede legale in, cod. fisc | | |
| dell'Azienda Ospedaliera ARNAS Civico Di Cripenali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 | istina Benfratelli- Palermo, consap | pevole delle sanzioni |
| D | PICHIARA | |
| 1) che l'impresa che rappresenta adempie della L.136 del 13.8.2010 ed art.2 L. corrente dedicato, anche in via non esc sensi dell'art.3 della L.136/2010, e ne c | R. n.15/2008 e che, a tal fine, lusiva, alle commesse della pubblic | ha acceso un conto |
| a) estremi identificativi: | | |
| □ Banca | | |
| ☐ Poste Italiane spa | -:442 | |
| Agenzia/filiale | , citta | , prov |
| Codice IBAN: | | |
| | e persone delegate ad operare su d | i essi: |
| 1. cognome | | nome |
| | il | |
| nato a | II | |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

| qualifica | | c.f | |
|---|--|--|------------------------|
| 2. | cognome | | nome |
| nato a | | il | |
| qualifica | | c.f | |
| | ariazione dei dati sopra rip AS Civico Di Cristina Benfra | portati si impegna a darne tem atelli - Palermo; | pestiva comunicazione |
| 3) che il conto corre | ente dedicato di cui alla pr | esente dichiarazione: | |
| pagame <i>oppur</i> e | nti derivanti da commesse | la ARNAS Civico Di Cristina e affidate all'impresa che rappre | esenta; |
| Il sottoscritto all corso di validità. | ega alla presente copia fo | otostatica di proprio document | o di riconoscimento in |
| (luogo, data) | | | |
| | | Firma del Rappresenta | inte la ditta |
| | | | |