

**DICHIARAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, C. F.: \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
nella Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(indicare la carica sociale): \_\_\_\_\_ dell'impresa (*denominazione / ragione  
sociale*) \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ nella Via \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
ai sensi degli artt. 46 e 47, DPR n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76,  
DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché delle  
conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al  
provvedimento emanato

**DICHIARA**

- 1) Di aver preso visione e di attenersi rigorosamente alle norme contenute, rispettivamente, nel  
Disciplinare di Servizio e nello schema del Patto di Accreditamento (allegati B e C dell'Avviso  
Pubblico), ove vengono meglio descritte le finalità, i criteri, le modalità di attuazione, gli  
obblighi, le qualifiche professionali e quant'altro necessario a regolare la fornitura delle  
prestazioni correlate al servizio *de quo*, accettandone preventivamente tutto incluso e niente  
escluso le norme ivi contenute.
- 2) Di impegnarsi a sottoscrivere il Patto di Accreditamento, sotto riserva, nelle more dei controlli  
dei requisiti richiesti ed auto-dichiarati, significando che, in caso di esiti negativi, il Patto di  
Accreditamento sottoscritto si intenderà automaticamente risolto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_