Scuola Normale Superiore

Piazza dei Cavalieri, 7

56126 Pisa (PI)

**Dichiarazioni per la**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PROCEDURA NEGOZIATA TELEMATICA PER IL SERVIZIO DI SERVIZIO DI ASSISTENZA INTEGRATIVA PER I DIPENDENTI DELLA SCUOLA NORMALE – CIG: 7784607CE8**

Il sottoscritto ………………………….… nato il ……………………….. a …………………….……in qualità di ……………………..(*rappresentante legale o procuratore*) dell’impresa……………………………...……………*.* con sede in …………………………………..…….. CF………………………….……p. IVA……………….………

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al Decreto Legislativo n.50 del 18 aprile 2016 e alla normativa vigente in materia,

**dichiara**

* di essere iscritto all’Anagrafe dei Fondi Sanitari di cui al DM Salute del 31/3/2008 e del 27/10/2009, con il seguente numero di iscrizione attivo alla data di partecipazione alla presente procedura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. NESSUNA DOCUMENTAZIONE A COMPROVA DELLE DICHIARAZIONI DEVE ESSERE ALLEGATA.**

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il rappresentante legale/procuratore

Sig\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firmato digitalmente)