

DICHIARAZIONE

PROCEDURA APERTA IN MODALITA' TELEMATICA PER LA CONCLUSIONE DI ACCORDO QUADRO PER LA FORNITURA DI **DISPOSITIVI MEDICI PER ELETTROFISIOLOGIA PER LE AZIENDE SANITARIE ED ENTI DELLA REGIONE TOSCANA**

Il/la **sottoscritto/a**.....
nato/a a(Prov.....), il/...../.....,
residente a (Prov.....),
Via/Piazzan., nella sua qualità di
titolare/legale rappresentante/procuratore legale della impresa/società
....., con sede legale in,
Via/P.zzan., C.F. e
P.I.,

D I C H I A R A

di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, i chiarimenti (quesiti/risposte) pubblicati sul portale START, per la presente procedura di gara.

Data _____

Firma digitale del dichiarante

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta con firma digitale da parte del soggetto dichiarante ed inserito sul sistema START a cura del legale rappresentante o procuratore dell'operatore economico abilitato ad operare sul sistema telematico, secondo le indicazioni di cui al Disciplinare di Gara.