



consip

ALLEGATO 9

FACSIMILE DICHIARAZIONE RILASCIATA

ANCHE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. 445/2000

(N.B. la presente dichiarazione deve essere prodotta, pena l'esclusione dalla gara, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)



Spett.le
Consip S.p.A.
Via Isonzo, 19/E
00198 ROMA

**DICHIARAZIONE ANCHE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000
PER LA FORNITURA DI ANGIOGRAFI AD USO VASCOLARE, ANGIOGRAFI AD USO
CARDIOLOGICO, DISPOSITIVI OPZIONALI, SERVIZI CONNESSI ED OPZIONALI PER LE
PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

Il 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

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 _____
_____ e _____ data _____ di
nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____

Classificazione del documento: Consip Public
Gara a procedura aperta ai sensi del D.Lgs. 163/2006 e s.m.i., per la fornitura di angiografi ad uso
vascolare, angiografi ad uso cardiologico, dispositivi opzionali, servizi connessi ed opzionali per le
Pubbliche Amministrazioni

2 di 3



Luogo _____ e _____ data _____ di
nascita _____ residenza _____

Nome _____ Cognome _____

Luogo _____ e _____ data _____ di
nascita _____ residenza _____

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
