

SCHEDA CONFERMA DATI PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REVISIONE LEGALE DEI CONTI DEI CONSORZI DI BONIFICA DELLA REGIONE TOSCANA

IL SOTTOSCRITTO _____
NATO A _____ IL _____
NELLA SUA QUALITA' DI _____
AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/ SOCIETA'

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI, AI SENSI DELL’ART. 76 DEL DPR N. 445/2000

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI REVISIONE LEGALE DEI CONTI DEI CONSORZI DI BONIFICA DELLA REGIONE TOSCANA PER CONTO DELL' IMPRESA/SOCIETA':

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA

SEDE LEGALE _____
SEDE OPERATIVA _____

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, CHE I FATTI, STATI E QUALITA' AUTOCERTIFICATI NELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, GIA’ TRASMESSA A CODESTO ENTE NON SONO VARIATI.

OPPURE

DICHIARA

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, CHE I FATTI, STATI E QUALITA' AUTOCERTIFICATI NELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE, GIA’ TRASMESSA A CODESTO ENTE SONO VARIATI COME DI SEGUITO SPECIFICATO:

DICHIARA

☐ che acconsente l’accesso a tutta la documentazione presentata nell’offerta;

☐ di negare l'accesso alle seguenti parti della documentazione presentata nell'offerta, in quanto contenenti segreti tecnici o commerciali meritevoli di tutela (per ogni documento specificare la motivazione)

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

- **AVVERTENZE:**

- la dichiarazione dovrà essere compilata in ogni sua parte, barrando, se necessario, le parti che non interessano. Qualora lo spazio non fosse sufficiente è consentito allegare fogli aggiuntivi, firmati dal dichiarante.
- deve essere allegata una **fotocopia non autenticata di un valido documento di identità** del sottoscrittore della domanda (d.p.r. 445/00).