

SCHEMA DI DOMANDA **Allegato B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
ART.47 del D.P.R. n. 445 del 28.10.200

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

Via _____ indirizzo e-mail _____

PEC _____ Tel _____

Nella qualità di:

Titolare o Legale rappresentante della Azienda _____

con sede legale in _____

Piazza/Via _____ n. _____

P.I. n. _____

Con riferimento all'Avviso pubblico, per manifestazione d'interesse alla sponsorizzazione di un nuovo modello gestionale del flusso dei pazienti affetti da sclerosi multipla, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale, richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

Che i sottoelencati documenti ed atti, presentati in copia per la partecipazione dell'Avviso sono conformi agli originali detenuti in proprio possesso e conservati presso la sede legale dello sponsor:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Data _____

Il Legale rappresentante
Timbro e Firma