

**Utilizzare la presente dichiarazione allegandola, unitamente alla copia di un valido documento di identità del dichiarante, ad ogni copia fotostatica che si presenta in sostituzione della relativa certificazione.**

Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445  
Esente da autentica di firma ed esente imposta di bollo

Oggetto: **APPALTO INTEGRATO PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI DI  
“ADEGUAMENTO DEI LOCALI DELLA FARMACIA INTERNA PER LA  
PREPARAZIONE DI MEDICINALI ANTIBLASTICI”.**

Importo appalto: **Euro 606.411,00**, comprensivi di **Euro 17.202,00** per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso **Euro 15.809,00** oneri per la progettazione esecutiva.

|                                       |
|---------------------------------------|
| Il sottoscritto _____                 |
| nato a _____ il _____                 |
| residente in _____ alla via _____     |
| C.F. _____ in qualità di _____        |
| dell’impresa _____ con sede in _____  |
| _____ Via _____ codice                |
| fiscale n. _____ partita IVA n. _____ |
| tel. _____ fax _____                  |

ai sensi degli articoli 18 e 19 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

**DICHIARA**

*- che la copia fotostatica allegata alla presente è copia conforme all’originale in suo possesso.*

Data \_\_\_\_\_.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

N.B. - La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia leggibile, non autenticata, di un valido documento d’identità del sottoscrittore.

