

Modello

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI DI PARTECIPAZIONE AI SENSI DEGLI
ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Il sottoscrittonato a..... (..) il..... residente in
.....Via.....n. in qualità
di.....dicon sede in.....(..)
..Via.....,

- consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità
- a corredo della manifestazione di interesse all'Avviso per la ricerca di sponsor per il finanziamento del "*SCHOLARSHIP IN ATRIAL FIBRILLATION (AF) AND IMPLANTABLE ELECTRONIC CARDIAC DEVICE (IECD)*" per sostenere un programma di borse di studio presso l'A.O.U. Maggiore della Carità di Novara per mesi 12;

DICHIARA

- Che l'Operatore economico è iscritto nel registro delle imprese di
.....;
- Che l'Operatore economico possiede il codice fiscale e numero di partita IVA
.....;

Firma
