



AZIENDA ULSS N. 7
31053 Pieve di Soligo (TV) - Via Lubin, 16
SERVIZIO AFFARI GENERALI E LEGALI
Tel. 0438/664327 - Fax. 0438/82621

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DA PRESENTARE ALL'AZIENDA ULSS N. 7 - PIEVE DI SOLIGO**

In conformità al Testo Unico in materia di documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA MODELLO GAP

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____
in via _____ n. _____ in qualità di _____*
della Ditta/Società _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di mendace dichiarazione o falsità in atti, così come stabilito dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000,

● DICHIARA

in nome e per conto della suddetta Ditta/Società quanto segue:

INFORMAZIONI MOD. GAP IMPRESA PARTECIPANTE

*N.B. 1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.*

PARTITA IVA (*): _____
RAGIONE SOCIALE (*): _____

LUOGO (*): _____ PROV (*): _____
(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)
SEDE LEGALE (*): _____

CAP/ZIP: _____

CODICE ATTIVITA' (*): _____

TIPO IMPRESA (*): Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese

VOLUME AFFARI: _____ CAPITALE SOCIALE: _____

TIPO DIVISA: Lira Euro

Città _____ Data _____

TIMBRO impresa/società
FIRMA (*) Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.

(allegare copia fotostatica documento valido d'identità)