**DICHIARAZIONE 2**

Il sottoscritto ……………..………………………., nato a ………….….…….il ……..……….., C.F. …….. ……..……………………….., residente in ………………………………………….., tel …..…………..…. Fax ……..………..……, e-mail ………………..…….. in qualità di legale rappresentante/procuratore/titolare dell’impresa………………………………………………

# DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, che i costi propri della Ditta ……………………………………………relativi alla sicurezza del lavoro, connessi alla specifica fornitura in oggetto, ammontano a:

€ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (importo da indicare in cifre e lettere).

Si allega fotocopia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante/procuratore/titolare.

………………………………….….,

# Firma\*…………………………………………..

# \* da firmare digitalmente