

Mod. 5 (facsimile)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL CONSORZIO DI
BONIFICA DEL NORD SARDEGNA CIG: 8303608218**

**DICHIARAZIONE NECESSARIA AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA GARA, RESA AI SENSI
DELL’ART. 46 del D.P.R. 445/2000**

DELEGA PER PRESENZIARE ALLA PROCEDURA DI APERTURA DELLE BUSTE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____,
tel _____ nella qualità di Procuratore Speciale della
_____ della _____, con sede legale
in _____,

CHIEDE

- Che la Banca partecipi alla selezione indicata;
- Dichiaro, sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dell’avviso e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con D.P.R. 25/12/200 n.445.

Si comunica che il rappresentante delegato a presenziare alla procedura di apertura delle buste

è il Sig. _____, nato a _____ p
il _____, C.F.: _____,
documento di riconoscimento _____ (allegare delega e copia del
documento del delegante e del delegato)

_____, li _____

IL DICHIARANTE
