

**Procedura aperta indetto ai sensi dell'art. 60 del D. L.gs N. 50/2016, per l'affidamento del
"Centro Diurno per anziani affetti da forme di involuzione senile e demenze che limitano l'autonomia
della persona"
Periodo 11/07/2019 – 30/12/2020**

Il sottoscritto

**in qualità di legale rappresentante dell'impresa,
dichiara, ai sensi dell'art. 76 del D. Lgs. N. 50/2016, quanto segue:**

Impresa Partecipante

Denominazione
Codice Fiscale
Partita Iva
PEC

Sede Legale

Indirizzo
Cap Città
Provincia Nazione
Telefono Fax
Posta elettronica

Domicilio eletto laddove diverso dalla sede legale

Indirizzo
Cap Città
Provincia Nazione
Telefono Fax
Posta elettronica

Indicare ove si intende ricevere le comunicazioni ufficiali

PEC (posta elettronica certificata)
Fax

Sede legale - Domicilio eletto

Indirizzo
Cap Città
Provincia Nazione

N.B. - Nel caso in cui non venga fornita ALCUNA indicazione, tutte le comunicazioni verranno inviate all'indirizzo PEC (posta elettronica certificata). Qualora non sia disponibile l'indirizzo PEC (posta elettronica certificata) verranno inviate alla sede legale dell'impresa. La mancata indicazione dell'indirizzo di PEC (posta elettronica certificata) o del fax comporta l'esonero della responsabilità della stazione appaltante per la mancata tempestività o il mancato recapito delle comunicazioni.

Timbro e Firma del legale rappresentante