

Allegato F

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ in qualità
di _____
dell'Impresa/Associazione/altro _____
con sede in _____
Via _____
Cod.Fisc.: _____ Tel _____
Indirizzo mail _____
Indirizzo PEC _____

Consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atto falso o contenenti dati non più rispondenti a verità, ai sensi e per effetti dell'Art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- a. Che ha valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo, le condizioni contrattuali che possano influire sull'esecuzione del servizio, ed il costo della copertura dei rischi mediante sottoscrizione di polizza assicurativa;
- b. considera i prezzi medesimi, nel loro complesso, congrui e remunerativi e tali, quindi, da consentire la propria offerta.

DATA

FIRMA E TIMBRO