**Allegato D)**

**RDO** gestione del servizio di Micronido d'Infanzia Comunale presso la struttura ubicata nel Comune di Montalto Uffugo (CS) Via Petrozza - sostegno alla gestione per strutture/servizi a titolarità pubblica - Programma Nazionale Servizi di cura all'infanzia, AdG Ministero dell'Interno.

**CUP:H81D16000000001 – CIG:7643395915**

AL COMUNE DI MONTALTO UFFUGO

 PIAZZA FRANCESCO DE MUNNO

 87046 MONTALTO UFFUGO (CS) -

 ===============================

AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**: COMUNE DI MONTALTO UFFUGO.**

**DICHIARAZIONE COPIA CONFORME**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a..................................................................................................................................,

 (cognome e nome)

cod. fisc. .................................................... comune di nascita ........................................(Prov. ..........)

data di nascita ....................................

comune attuale di residenza ..............................................................................................

indirizzo................................................................................................................................................ ,

nella sua qualità di..................................................................................................................................

 (amministratore, rappresentante legale, etc.)

Della impresa.....................................................................................P.IVA………………………….

 (nome e ragione sociale)

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

-**che le copie scansionate in formato pdf dei seguenti documenti**

* Cauzione provvisoria rilasciata sotto forma

di polizza fideiussoria

  fideiussione bancaria

 dall’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* impegno del fideiussore a rilasciare la cauzione definitiva rilasciata dall’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e caricate sul MEPA sono conformi agli originali cartacei in mio possesso.**

* di impegnarsi a consegnare alla Stazione Appaltante gli originali entro 10 giorni solari dalla richiesta

*………………………….lì .................................*

 Il dichiarante **Firma digitale**

*(Firma per esteso ed in maniera leggibile)*

....................................................................