



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(artt. 46 e 47 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a ... nat_ il ... a ... in qualità di legale rappresentante/soggetto legittimato della Società ..., consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per mendaci, false dichiarazioni o per l'uso di atti falsi, sotto la personale responsabilità, in riferimento alla gara per l'affidamento dei servizi di sorveglianza sanitaria per il personale dell'ANM SpA (Prat. n. 15146/GAC)

DICHIARA

che in riferimento all'art. 3 del Capitolato Speciale gli ambulatori/strutture mediche idonei e attrezzati, di cui lo scrivente ha la titolarità o comunque la disponibilità, siti in zona facilmente raggiungibile con i mezzi pubblici, presso cui il personale dell'ANM dovrà recarsi per effettuare visite mediche ed accertamenti sono i seguenti (almeno uno):

- 1. ... sito nel Comune di Napoli in via ... cap ...
2. ... sito nel Comune di Napoli in via ... cap ...
3. ... sito nel Comune di Napoli in via ... cap ...

Luogo e data

II DICHIARANTE

Allegata copia documento ... N° ... del ... rilasciato da ...