

**PROCEDURA APERTA CON MODALITÀ TELEMATICA PER L'APPALTO DI FORNITURE DI
DERRATE ALIMENTARI PER GLI ASILI NIDO A GESTIONE DIRETTA DEL COMUNE DI
FIRENZE - PERIODO 01.05.2022 - 30.04.2024**

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA PRESA VISIONE DELL'UBICAZIONE DEGLI ASILI NIDO A
GESTIONE DIRETTA DEL COMUNE DI FIRENZE**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ nella sua qualità
di _____ autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta

Codice fiscale _____, con sede legale in
_____ Via _____

IN RIFERIMENTO ALLA PROCEDURA IN OGGETTO

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 50/2016

DICHIARA PER IL/I LOTTO/I _____:

di aver preso visione dell'elenco degli asili nido (allegato n. 1) e della loro ubicazione su tutto il territorio del Comune di Firenze.

Firenze

Firma Rappresentante Legale con copia documento o Firma digitale