

**ALL. 2**

**Dichiarazione sostitutiva**

**All'Ufficio Comune operante come CUC**

**OGGETTO:** : PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PSICOLOGIA SCOLASTICA E ASSISTENZA EDUCATIVA AGLI ALUNNI PORTATORI DI HANDICAP

Il sottoscritto

\_\_\_\_\_ ,

in qualità di

\_\_\_\_\_ ,

dell'impresa

\_\_\_\_\_ ,

con sede legale in \_\_\_\_\_ ,

con n. fax: \_\_\_\_\_ e con num. tel. \_\_\_\_\_ ,

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_

e con partita IVA n. \_\_\_\_\_ ,

ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

**DICHIARA**

[ ] che la copia

\_\_\_\_\_

[ ] che la copia

\_\_\_\_\_

altro

\_\_\_\_\_

è/sono conforme/conformi all'originale depositato/depositati presso la sede dell'impresa.

Si è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

\_\_\_\_\_

(luogo, data)

\_\_\_\_\_

*Documento informatico sottoscritto digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82 del 07/03/2005 e norme collegate*