

**Allegato n. 1C  
alle norme complementari**

Spett.le  
Consorzio dei Servizi Socio  
Assistenziali del Chierese  
Via Campo Archero, 20  
10023 – CHIERI (TO)

OGGETTO: Dichiarazione **di conformità all'originale** ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 in relazione procedura aperta per l'aggiudicazione dell'appalto per il servizio Assistenza domiciliare del Consorzio dei Servizi Socio Assistenziali del Chierese per il periodo Dicembre 2013- Novembre 2015.

Il sottoscritto .....  
nato a .....il .....  
residente nel Comune di .....Provincia .....  
Stato.....  
Via/Piazza.....  
Titolare/Legale rappresentante della Ditta.....  
con sede nel Comune di .....Provincia .....  
Stato.....  
Via/Piazza .....  
con codice fiscale n° .....  
e partita IVA .....  
telefono ..... fax.....  
con espresso riferimento alla ditta che rappresenta

consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

**dichiara**

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 che la fotocopia di:

- scontrino di € \_\_\_\_\_, rilasciato dal punto di vendita della rete dei tabaccai lottisti, a titolo di contribuzione di gara a favore dell'Autorità per la vigilanza su contratti pubblici;
- ricevuta di pagamento on-line al "Servizio riscossioni" dell'AVCP dell'importo di € \_\_\_\_\_, a titolo di contribuzione di gara a favore dell'Autorità per la vigilanza su contratti pubblici

e' conforme all'originale

Data

FIRMA DEL DICHIARANTE

**AVVERTENZA**

Allegare fotocopia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore, ovvero sottoscrivere in presenza del dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 21, comma 1 e dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000.