

Allegato 5	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000
------------	---

OGGETTO: BANDO PER L’AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SOCIO ASSISTENZIALE PER ANZIANI E DISABILI NEI COMUNI AFFERENTI L’ AMBITO TERRITORIALE S6

CUP: B41H20000160007 - CIG: 85323627DC

Il/La sottoscritto/a nato ail
..... C.F. residente a
.....indirizzo n. civico
capconsapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di
dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli articoli 75 e
76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di adottare i Protocolli di Sicurezza ai sensi del D.Lgs. 81/08 relativi alla prevenzione del rischio biologico da COVID -19.

Luogo e data

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante
.....
(allegare fotocopia documento di identità del sottoscrittore in corso di
validità)

(in caso di raggruppamenti)

la dichiarazione, ai sensi del DPR 445 del 2000, deve essere resa e sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante di tutti i soggetti partecipanti all’A.T.I.