

Modello ALFA - DICHIARAZIONE

Luogo e data _____

Spett.le
Azienda Ospedaliera
"Ospedale San Carlo Borromeo"
Via Pio, II, 3
20153 MILANO

Oggetto: **Procedura Negoziata per l'Affidamento del Servizio di Architettura ed Ingegneria per la progettazione preliminare/esecutivo ai sensi del DPR 554/99 delle opere di adeguamento funzionale per la prevenzione incendi presso l'intero plesso Ospedaliero "Ospedale San Carlo Borromeo" di Milano e Sede afferita di Via Emilia n.39 di Buccinasco (MI).**

Il sottoscritto _____
nato il _____
con C.F. e partita IVA _____
numero di telefono/cell. e telefax di riferimento _____

Ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dal DPR 445/2000

D I C H I A R A / non dichiara

di non trovarsi in nessuna delle condizioni di cui all'art. 38 del D.Lg.vo 163/06

IL PROFESSIONISTA

(timbro e firma leggibile)

Si allega fotocopia di documento del dichiarante in corso di validità (in mancanza si procederà all'esclusione)