Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del/della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

ad ogni effetto di legge e sotto la propria responsabilità,

* che la documentazione allegata in copia è conforme agli originali ed è utilizzata esclusivamente ai presenti fini e non sarà impiegata per ottenere, da soggetti diversi dalla Fondazione CRTrieste, altri finanziamenti, contributi ed erogazioni, sotto qualsiasi forma;
* che nell’individuazione dei fornitori e nell’affidamento di incarichi, non sono stati utilizzati criteri discriminatori, favorendo gli interessi dell’ente rappresentato o quelli di terzi, ma si è operato nell’esclusivo interesse dell’ente rappresentato.

|  |  |
| --- | --- |
| Timbro e firma  del legale rappresentante |  |