

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... residente a ..... Cap. ....

Via ..... N°..... tel.....

C.F./P.I. ....

**in qualità di**

☐ direttore generale dell' U.L.S.S. n°..... o dell' A.O. di .....

☐ titolare di impresa individuale o di studio professionale con sede  
a ....., Cap ....., Via..... n....  
tel....., fax....., e-mail.....

☐ legale rappresentante della (ditta/società/azienda) con sede legale  
a ....., Cap ....., Via..... N. ...  
tel. .... fax. ...., e-mail. ....

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di falsa  
dichiarazione,

**DICHIARA**

Che le valutazioni di conformità ai requisiti (SI/NO), riportate nell'apposita colonna delle  
liste di verifica allegate alla domanda di autorizzazione, sono veritiere.

Data .....

Firma

.....