



AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE
SANTOBONO – PAUSILIPON
U.O.C. Acquisizione Beni e Servizi
Via Teresa Ravaschieri n. 8
(già Via della Croce Rossa n. 8)
80122 Napoli
C.F./P.I. 06854100630

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 445/28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto (1) _____, nato a _____, il _____, residenta a _____, nella propria qualità di _____ della ditta _____ con sede in _____ alla via _____, valendosi della facoltà concessa dall'art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- che la ditta _____ è il distributore esclusivo su tutto il territorio (2) _____ dei dispositivi a marchio _____
- che il prodotto offerto (3) _____ è coperto da Privativa Industriale ed è pertanto tutelato dai Diritti Esclusivi per le sue particolari caratteristiche tecniche e qualitative;
- che quanto dichiarato è comprovato mediante la produzione dei seguenti documenti allegati;
- che ai sensi dell'art. 19 del D.P.R. 445/2000, il dichiarante attesta che sono conformi agli originali (specificare):
 - a) copia della dichiarazione di esclusività rilasciata dalla _____ (ditta produttrice);
 - b) copia della dichiarazione N° Brevetto _____ rilasciata dalla _____ (ditta produttrice).

Data, _____

IL DICHIARANTE

N.B. Allegare copia del documento d'identità

(1) Rappresentante Legale o Procuratore (in tal caso allegare copia della procura)

(2) Definire l'ambito territoriale

(3) Definire il prodotto