

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(Art. 46 D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto Enrico Panzi, nato il 02.09.1967, a Firenze, in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

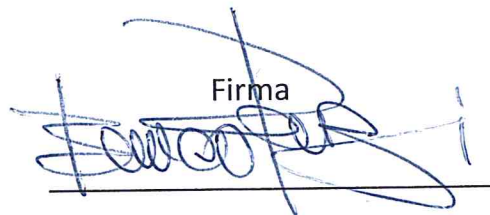
di essere Legale Rappresentante della Società della Salute Zona Fiorentina Nord Ovest, C.F. PNZNRC67P02D612M, con sede in via Gramsci 561, Sesto Fiorentino (FI) e di essere tuttora in carica.

Luogo e data

Sesto Fiorentino

21 FEB. 2017

Firma



N.B.

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003; i dati personali saranno utilizzati dal Comune di Firenze ai soli fini del presente appalto, fatti salvi i diritti degli interessati ai sensi dell'art. 7 dello stesso decreto.