

ALLEGATO F

DA COMPILARSI DA PARTE DI TUTTI I FIDEJUSSORI

DICHIARAZIONE FIDEJUSSORE

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente nel Comune di _____ Provincia _____
Stato _____
Via/Piazza _____

Premettendo che è a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47 – del D.P.R. 445/2000

di rivestire la qualità di _____
della (banca o compagnia di assicurazioni) _____
filiale/agenzia di _____
con sede legale in _____

e di possedere i poteri di firma per il rilascio di fidejussioni in virtù del seguente atto:

- tipologia e soggetto emittente _____
- data _____
- n. rogito _____
- nome Notaio _____

Luogo e data

Il dichiarante *

(*)

LA DICHIARAZIONE, A PENA DI ESCLUSIONE, DEVE ESSRE SOTTOSCRITTA CON FIRMA AUTENTICATA. A TAL FINE E' SUFFICIENTE ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE