**MODELLO D**

**DICHIARAZIONE LATTICE E FTALATI**

**OGGETTO: GARA EUROPEA PER LA FORNITURA DI MEZZI DI CONTRASTO E SERVIZI CONNESSI PER LE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE DI CUI ALL’ART. 3 comma 1 lettera a) L.R. 19/2007 E PER L’AZIENDA USL VALLE D’AOSTA (gara 05-2014)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aggiudicataria della procedura in oggetto per i prodotti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sulla base delle dichiarazioni acquisite dal fabbricante dei prodotti offerti, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che i prodotti indicati nella tabella seguente e il relativo confezionamento primario sono privi di lattice

nonché

che per i prodotti indicati nella tabella seguente *[barrare la casella corrispondente nella tabella]:*

1. il confezionamento secondario contiene lattice
2. durante il processo di lavorazione il prodotto è venuto a contatto con molecole di lattice
3. il confezionamento primario contiene ftalati

NB: la non crocettatura delle apposite caselle contemplate alle voci a), b) e c) viene intesa come assenza di lattice e/o ftalati.

| **LOTTO** | **NOME COMMERCIALE DEL PRODOTTO** | **PRESENZA DI LATTICE** | **PRESENZA DI FTALATI** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 1. □ 2. □ | 1. □ |
|  |  | 1. □ 2. □ | 1. □ |
|  |  | 1. □ 2. □ | 1. □ |

*[aggiungere o eliminare righe secondo necessità]*

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_