Allegato 2

DA PRESENTARE SU CARTA INTESTATA DEL SOGGETTO PROPONENTE

Il sottoscritto ___

operatori economici

Al Dipartimento di Scienze e Biotecnologie Medico-Chirurgiche Università degli studi di Roma "La Sapienza" Corso della repubblica 79 04100 Latina PEC segreteriadsbmc@cert.uniroma1.it

Oggetto: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE All'AVVISO ESPLORATIVO FINALIZZATO AD UN'INDAGINE DI MERCATO PER L'INDIVIDUAZIONE DI OPERATORI ECONOMICI DA INVITARE A PROCEDURA NEGOZIATA PER L'INSTALLAZIONE DI IMPIANTI LOCALIZZATI DI RILEVAZIONE GAS E FUMI O DI SPEGNIMANTO PER USO DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE E BIOTECNOLOGIE MEDICO-CHIRURGICHE DEDICATI ALL'ATTIVITA' DI RICERCA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI POSSESSO DEI REQUISITI

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Nato a	(pr) il		
Residente in	(pr) Via		
In qualità di legale rappresentante dell'ir	mpresa		
Codice fiscale n	Partita I.V.A. n		
	e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole delle responsabilità e delle aso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi		
DICHIARA	SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA		
•	erenti all'oggetto della fornitura, al Registro delle Imprese presso la al numero		
2. che gli amministratori muniti di rappre	sentanza sono:		
cognome	nome		
cognome	nome		
3. che l'impresa ha n.	dipendenti afferenti le seguenti posizioni:		
4. Iscrizione INPS matricola n	sede competente		
5. Iscrizione INAIL codice n	Iscrizione Cassa Edile		
6. che l'impresa non si trova in alcuna d Dlgs. 50/2016 e s.m.i.	elle situazioni di esclusione dalla partecipazione alle gare di cui all'art. 80		
7. che l'impresa soddisfa i criteri di idone	eità professionale, capacità economica e finanziaria e capacità tecniche		

e professionali previsti all'art. 83 del Dlgs. 50/2016, ovvero soddisfa il rispetto dei criteri di selezione degli

8. di essere in regola alla data del			con i versamenti INPS e INAIL	
conseguita procedura	-	definita con atto dell'er	estate o non pagate ovvero, che è stata ite interessato del quali si forniscono gli	
presente, almeno un	_	a stretta attinenza a que	di pubblicazione dell'avviso di cui alla ella oggetto della presente richiesta,	
e della normativa naz e/o automatizzati, ne trattamento dei dati p	zionale vigente che i dati pers ell'ambito del procedimento p	onali raccolti saranno ti per il quale la dichiaraz to 4. dell'Informativa al	le sulla protezione dei dati UE 2016/679 rattati, anche con strumenti informatizzati cione viene resa e presta il consenso al legata ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del	
emanato con Decreto	3	/2022 e si impegna, in	adottato dalla Stazione Appaltante caso di aggiudicazione, a osservare e a la risoluzione del contratto;	
13. di essere a conos ricevente.	scenza che tale dichiarazione	potrà comportare attiv	ità di verifica da parte dell'Ente	
	ni della tracciabilità dei flussi i cando il seguente conto corre	•	tracciabilità dei flussi finanziari di cui i enti pubblici:	
IBAN				
Delegato ad operare	sul medesimo è:			
. Sig	nato a	il	codice fiscale	
. Sig	nato a	il	codice fiscale	
. Sig	nato a	il	codice fiscale	
L'impresa				
(luogo e data)				
		II Dichiarante		
	(firma pe	r esteso e leggibile e ti	mbro della ditta)	

N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità, ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;