

ALLEGATO 1)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ED ASSENZA DI CAUSE DI ESCLUSIONE  
DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016,  
RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_, in  
qualità di legale rappresentante dell'Operatore Economico \_\_\_\_\_ con  
sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

- consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;
- a corredo della manifestazione di interesse in merito all'Avviso di Indagine conoscitiva del mercato per fornitura di:

**UN SISTEMA ANALITICO PER IL RILEVAMENTO  
DEL RNA DEL VIRUS SARS COV 2 CON TECNICA RT –PCR**

pubblicato sul sito dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;

**DICHIARA**

- Che l'Operatore economico rientra tra le categorie di soggetti di cui all'art. 45 del D.Lgs 50/2016 s.m.i.;
- Che l'Operatore economico è iscritto nel registro delle imprese di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per attività compatibile per la fornitura in oggetto.
- Che l'Operatore economico possiede il codice fiscale \_\_\_\_\_ e numero di partita IVA \_\_\_\_\_;
- Che l'Operatore economico non si trova in alcuna delle situazioni che configurino motivi di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.lgs 50/2016 e non sussistano ulteriori impedimenti alla partecipazione alla procedura né ulteriori divieti a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- Che l'Operatore economico non si trova nella condizione prevista dall'art.53 comma 16-ter D.Lgs. 165/01 s.m.i.;
- Che per eventuali successive comunicazioni relative alla procedura di cui all'oggetto i recapiti sono i seguenti: Sig./ra \_\_\_\_\_ - tel. \_\_\_\_\_ - mail \_\_\_\_\_ - pec \_\_\_\_\_.
- Che allega alla presente la **documentazione tecnica** del sistema disponibile a listino con le caratteristiche richieste, per le valutazioni della Stazione Appaltante.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di firma olografa, allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità