

SCHEMA DICHIARAZIONI AMMINISTRATIVE INTEGRATIVE

Procedura negoziata mediante RDO, a seguito di pubblicazione avviso di manifestazione d'interesse, per la "FORNITURA DI N. 4 VEICOLI PER I SERVIZI DEI SERT DI CESENA, FORLI', RAVENNA E RIMINI DELL'AZIENDA USL DELLA ROMAGNA"

SEZIONE 1

Il sottoscritto _____, nato il _____, a _____, domiciliato per la carica presso la sede legale sottoindicata, nella sua qualità di (specificare la carica sociale) _____, autorizzato a rappresentare legalmente l'operatore economico _____, con sede a _____ (Provincia _____), CAP _____, Via _____, n. ____, C.F. _____, P.I. _____ PEC _____

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47, del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

- 1) di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, del Dlgs 50/2016;
- 2) che i dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita, Codice Fiscale, comune di residenza etc.) dei soggetti di cui all'art. 80, comma 3, del Codice, ovvero indicati nella banca dati ufficiale o nel pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta, sono i seguenti:

Carica sociale	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice Fiscale	In carica o cessato il ____

- 3) di essere iscritto nel registro della C.C.I.A.A. di _____
- 4) di accettare il Patto di integrità (Allegato A) predisposto dall'Azienda USL Romagna, ai sensi dell'art. 1, comma 17, della L.190/2012. La mancata accettazione delle clausole contenute nel protocollo di legalità/patto di integrità costituisce causa di esclusione dalla gara, ai sensi dell'art. 83-bis, del D.Lgs. 159/2011;
- 5) di essere informato, ai sensi del Regolamento UE/2016/679 (GDPR), che il trattamento dei dati personali conferiti nell'ambito della presente procedura o comunque raccolti dall'Azienda USL della Romagna avverrà secondo quanto previsto nelle Condizioni particolari di Fornitura.

Data _____

L'Operatore Economico
(Sottoscritto con firma digitale, ai sensi del D.Lgs. 82/05 e s.m.i.)