Spett.le  
Istituto Nazionale di Ottica del CNR

Sede di Firenze

Largo Enrico Fermi 6

50125 Firenze

PEC: [protocollo.ino@pec.cnr.it](mailto:protocollo.ino@pec.cnr.it)

Oggetto: Manifestazione di interesse relativa alla fornitura di: SERVIZI DI BUSINESS TRAVEL

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’

(resa ai sensi D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_), partita Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

Di essere in possesso dei requisiti di partecipazione cui all’art. 6 dell’avviso di indagine di mercato, e nello specifico:

* Di non incorrere nelle cause di cui all’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
* (in caso di OE stabilito in Italia): Che l’impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* (in caso di OE non stabilito in Italia ma in un altro Stato Membro o in uno dei Paesi di cui all’articolo 83, comma 3 del Codice): Di essere iscritto in uno dei registri professionali e commerciali istituiti nel Paese in cui è residente;
* Che l’impresa è in possesso di pregresse e documentate esperienze analoghe a quelle oggetto di affidamento ex art. 1 comma 2 lettera a) del D.L. 76/2020 e s.m.i.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE n. 679/2016, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Formula la propria migliore offerta come segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia** | **Q.tà** | **Importo unitario Transaction Fee Euro** | **Q.tà x Importo unitario Transaction Fee**  **Euro** |
| Transaction Fee Biglietti aerei nazionali | 20 |  |  |
| Transaction Fee Biglietti aerei internazionali | 170 |  |  |
| Transaction Fee Biglietti aerei intercontinentale | 60 |  |  |
| Transaction Fee Biglietti ferroviari | 80 |  |  |
| Transaction Fee Biglietti marittimi | 2 |  |  |
| Transaction Fee Prenotazioni alberghiere | 160 |  |  |
| Transaction Fee Noleggio auto/furgone senza conducente | 10 |  |  |
| Transaction Fee Visti su passaporto | 10 |  |  |
| **TOTALE** |  | | |

Se non firmata digitalmente allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma