Spett.le
**Area Territoriale di Ricerca di Bologna**

Via Piero Gobetti, 101

40129 – Bologna (BO)

A mezzo PEC protocollo.adrbo@pec.cnr.it

**Oggetto**: Manifestazione di interesse a partecipare alla procedura negoziata sottosoglia europea ex art. 50, co. 1, lett. c), D.lgs. 36/2023 per l’affidamento dei lavori di messa a norma ed ammodernamento dei laboratori “Officine Comuni” presso l’Area Territoriale di Ricerca di Bologna.

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_), , telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE di essere invitato alla procedura in oggetto.

DICHIARA, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

1. di non rientrare nelle cause di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023;
2. di essere iscritto alla CCIAA per l’espletamento delle prestazioni di cui trattasi;
3. di essere in possesso di Attestazione SOA categoria OG11, II classifica o superiore;
4. di essere in possesso di Attestazione SOA categoria OG1, I classifica o superiore.

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.

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

Firma

La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta digitalmente con firma qualificata da un legale rappresentante/procuratore in grado di impegnare il soggetto. Per i soli OE non residenti in Italia dovranno essere sottoscritti con firma autografa corredata da copia del documento di riconoscimento in corso di validità.