# Allegato 4

DECRETO DIRETTORIALE N. 310 DEL 18-03-2025 PN RIC 2021-2027 - MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL POTENZIAMENTO DELLE INFRASTRUTTURE DI RICERCA (IR) PUBBLICHE CHE OPERANO IN AMBITO S3 FINALIZZATO ALL’AVANZAMENTO TECNOLOGICO DELLE IMPRESE.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ RELATIVA AI REQUISITI DI ACCESSO PER LE IMPRESE**

# DATI IDENTIFICATIVI

Codice Fiscale/Partita IVA……………………………………………………………………………….. Posta elettronica certificata (come risultante dal Registro Imprese) ………..…………………………………… Denominazione …………………………………………………………………………………………… Natura giuridica …………………………………………………………………………………………… Stato …………………………………………………………………………………………………………

# DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE LEGALE/PROCURATORE E SOTTOSCRITTORE DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE

Cognome ………………………………………………………………………………………………… Nome …………………………………………………………………………………………………….. Data di nascita ……./……./………. Provincia: ………………………………………...…………… Comune o stato estero di nascita: ……………………………………………………………………. C.F. firmatario ………………………………………………………………………………………….. In qualità di [1](#_bookmark0) ……………………………………………………………………………………………

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi dell’articolo 47 del DPR n. 445/2000

Il sottoscritto................................................., come sopra identificato , in relazione alla manifestazione di interesse promossa dal Consiglio Nazionale delle Ricerche pubblicata ai fini della partecipazione alla partecipazione alla proposta progettuale **ONE4ALL - Valorizzazione dell’Infrastruttura di Ricerca MIRRI-IT a supporto della Bioindustria e della Bioeconomia per uno sviluppo sostenibile con approccio “One Health"** in risposta all’Avviso PN RIC 2021-2027 per il potenziamento delle Infrastrutture di Ricerca (IR) pubbliche che operano in ambito S3 finalizzato all’avanzamento tecnologico delle imprese, D.D. n 310 del 18-06- 2025.

# DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti di cui all’art.2 dell’Avviso sopra richiamato, ovvero:

* di essere un’impresa che esercita le proprie attività con stabile organizzazione in Italia così qualificabile:

Denominazione …………………………………………………………………………………………

1. Indicare l’ipotesi che ricorre: legale rappresentante, procuratore speciale, ecc. In caso di procuratore, allegare la procura

Dimensione aziendale: Piccola ❑ Media ❑ Grande ❑

Partita IVA …………………………………………………………………………………………………. Sede Legale Comune di ……………………………………………….. Prov. ………… CAP……..... Via e n. civ.: ……………………………………………………………………...................................... Tel. …………………………………………… Fax…………………………………………………......... E\_mail ………………………………………… PEC................................................................................ ,,

Data di costituzione ………………………………………………………………………....................... Iscrizione alla C.C.I.A.A. .....……………………………………………………………………………… Codice ATECO 2007 ……………………………………………………………………………….......... N. addetti ……………………………………………………………………………………….................

* di essere regolarmente costituita ed iscritta nel Registro delle Imprese;
* di essere nel pieno e libero esercizio dei propri diritti e di non trovarsi in stato di liquidazione, fallimento o amministrazione controllata, di non aver presentato domanda di concordato e di non avere in corso un procedimento per la dichiarazione di tali situazioni;
* di non rientrare tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non rimborsato o depositato in un conto bloccato, gli aiuti individuati quali illegali o incompatibili dalla Commissione Europea;
* di essere in regola con la restituzione di somme dovute in relazione a provvedimenti di revoca di agevolazioni concesse;
* di non trovarsi in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel Regolamento UE n. 651/2014;
* di essere iscritta ❑ ovvero di non essere iscritta ❑ nell’elenco di cui all’articolo 8 del Regolamento dell’Autorità Garante della concorrenza e del mercato adottato con delibera del 14 novembre 2012, n. 24075 relativo al rating di legalità con il punteggio[2](#_bookmark1) di …………………

Nel caso di aggregazioni (Es. Consorzi, Associazione Temporanea di Impresa, Associazioni

datoriali, HUB o incubatori) indicare il livello di partecipazione delle imprese…………………………

Il sottoscritto dichiara, altresì:

* di essere consapevole delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445;
* di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e Data

l dichiarante[3](#_bookmark2)

1. Indicare il punteggio del rating di legalità nel solo caso di iscrizione all’elenco
2. In caso di firma non digitale unire copia fotostatica (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000.