# ***MODELLO E Bis)***

#### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

#### ART. 80, COMMA 2 D.Lgs. n. 50/2016

#### da rendersi da parte di ciascuno dei soggetti espressamente indicati all’art. 85 del D.lgs. n. 159/2011

###### ***AVVERTENZE***

*Il presente Modello è predisposto al solo fine di agevolare i concorrenti nella predisposizione della documentazione di gara, fermo restando che costituisce specifico onere e responsabilità del concorrente l’integrale rispetto delle disposizioni contenute nel Bando di Gara e nella normativa vigente. Il presente Modello può essere integrato e/o modificato dai concorrenti nelle parti ritenute non pertinenti e/o non idonee in relazione alle esigenze del concorrente.*

*La dichiarazione sostitutiva/autocertificazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti del DPR 28 dicembre 2000, n. 445.*

*Ai sensi dell’articolo 43 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, l’Università Campus Bio-Medico procederà a idoneo controllo della veridicità di quanto autocertificato, anche presso le amministrazioni competenti per il rilascio delle certificazioni, fermo restando che in caso di falsa dichiarazione, oltre alle responsabilità civili e alle sanzioni penali (quali ad esempio quelle previste dagli articoli 482, 483, 489, 495 e 498 del codice penale) di cui all’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e alle conseguenze di cui all’art. 80 co. 12 e di cui all’art. 213 co. 13 del d.lgs 50/2016, il dichiarante verrà escluso dalla gara, ovvero, ove già sia intervenuta l’aggiudicazione, la stessa sarà revocata.*

|  |
| --- |
| **COMMITTENTE**: Università Campus Bio Medico di Roma  **OGGETTO**: Procedura ristretta, ex art. 60 comma 1 del D.Lgs. 50/2016 per l'affidamento della fornitura, installazione e garanzia (minimo 24 mesi) di attrezzature per la ricerca del PRABB (Polo di Ricerca Avanzata in Bio-Medicina e Bio-Ingegneria) dell’Università Campus Bio-Medico di Roma ed in particolare di un Citofluorimetro & Cell Sorter - CIG 6744849977 |

**Il sottoscritto** ………………………………………………………………. nato a ………………………... il …………….……………………… residente in …………………………………….…………. Via/Piazza ………………………………………………… ……...……………………… codice fiscale n ……………………………… documento di identità ………………………... rilasciato il ………………………… da ………………………………………………………………………… in qualità di ………………… **dell’Operatore Economico** ………..………………………………………… con sede legale in …………………………… Via/Piazza …………..…………………………… n. di telefono ……………………… n. di telefax ………………………… recapito PEC ………………………………….C:F/partita IVA…………………………..…………..

### **DICHIARA**

### **ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm., consapevole delle responsabilità civili e delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, per chi rilascia dichiarazioni mendaci**:

### che nei propri confronti non sussiste alcuna causa di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’art. 67 del D.Lgs. n.159/2011 o un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 84, comma 4, del D.Lgs. n.159/2011;

1. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

##### **ALLEGA i seguenti documenti:**

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data…………………………… Firma

……………………