


<p>REGIONE DEL VENETO</p>  <p>ULSS9 SCALIGERA</p>	<p>Azienda ULSS 9 - Scaligera</p> <p>Sede Legale Via Valverde, 42 – 37122 Verona Cod.Fisc. e P. IVA 02573090236 Pec: protocollo.aulss9@pecveneto.it</p>
---	--

ALLEGATO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
di atto di notorietà ex artt. 46 e 47 del d.p.r. 445/2000

**ALL'AZIENDA ULSS 9
SCALIGERA
Via Valverde, 42
37122 – VERONA**

OGGETTO: INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVI PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI DOSIMETRIA PERSONALE E AMBIENTALE PRESSO L'AZIENDA ULSS 9 SCALIGERA.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
Residente _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____ con sede _____
C.F. _____ P.IVA _____
TEL. _____ FAX _____
PEC _____

consapevole delle sanzioni penali previste in materia di falsità negli atti e nelle dichiarazioni non corrispondenti al vero, ai sensi degli artt. 46 – 47 e 76 del D.P.R. 455/2000

DICHIARA

- a) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione di cui agli artt. 94 e 95 del D.lgs. n. 36/2023;
- b) di essere in possesso del requisito professionale (iscrizione C.C.I.A.A. per l'attività oggetto della procedura) ai sensi del comma 1 lettera a) e comma 3 dell'art. 100 del D.lgs. n. 36/2023;
- c) di possedere i Certificati tecnico-professionali richiesti all'art. 6 del Capitolato Tecnico;
- d) di autorizzare, il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente indagine. A tal fine si provvede a dare l'informativa tramite l'ALLEGATO E, prevista dall'art. 13 e art. 14 del Regolamento Europeo 2016/679 ("Codice in materia di protezione dei dati personali").

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE