

Spett.le
Istituto Nazionale di Ottica del CNR
Sede secondaria di Pisa
Via G: Moruzzi, 1
PEC: protocollo.ino@pec.cnr.it

Oggetto: Domanda di partecipazione all'indagine di mercato relativa alla fornitura di:

Specchi per laser ultracorto di alta potenza (rettangolare 9x6", rettangolare 8x6" circolare 8")
presso l'Istituto Nazionale di Ottica del Consiglio Nazionale delle Ricerche
nell'ambito del progetto APOLLO Advanced Pulsed Orientable Laser for Long distance Operations

CIG: Z863620D51

CUP: B54I19006250001

CPV: 39299000-4

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. 5 dell'avviso di indagine di mercato, e nello specifico:

- Di non incorrere nelle cause di cui all'art. 80 del D.lgs. 50/2016 e s.m.i.
- Che l'impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____

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.

Si allega preventivo con indicazione del costo unitario e del costo complessivo con indicazione della percentuale di miglioramento rispetto all'importo a base d'asta, caratteristiche tecniche ed eventuale codice del prodotto offerto

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

Luogo e data, _____

Firma