

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:**

**Oscilloscopio LeCroy HD06104B 1GHz, 4Ch, 12bits, 10 GS/s, 50 Mpts/Ch, Schermo touch da 15.6 pollici e 1920x1080 pixel o altro modello/marca equivalente**

**CIG: ZAA3486413 CUP: B54I19006250001**

**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 \_\_\_\_\_
- Che l'impresa è abilitata al Bando Me.P.A. \_\_\_\_\_

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