

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR n. 445/2000

Oggetto: RDO SU MEPA per fornitura di materiale sanitario presso il Centro di Medicina Preventiva dell'IPA

- CIG: Z263D51164

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il
____/____/____ residente in _____ Via _____ codice
fiscale _____ in qualità di _____ della
_____ con sede in _____
Via _____ Tel. _____ e-mail _____
con Codice Fiscale _____ e partita IVA n. _____

sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e dall'art. 495 c.p. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- che la propria partecipazione non determina una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 95, lett. b) del D. Lgs. n. 36/2023, non diversamente risolvibile;
- che la propria partecipazione non determina una distorsione della concorrenza derivante dal proprio precedente coinvolgimento nella preparazione della procedura d'appalto di cui all'articolo 95, lett. c) del D. Lgs. n. 36/2023 che non possa essere risolta con misure meno intrusive;
- di non essere soggetto alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- l'inesistenza delle cause di esclusione di cui all'art. 53, comma 16 ter), D. Lgs. 165/2001 (comma introdotto dall'art. 1, comma 42, legge n. 190 del 2012), inerente il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione per i soggetti privati che hanno concluso contratti o conferito incarichi di attività lavorativa o professionale ai soggetti indicati nel citato comma 16 ter) nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico servizio;
- di non aver concluso contratti o conferimento di incarichi di attività lavorativa o professionale ai soggetti di cui all'art. 53 comma 16 – ter) del D. Lgs. n. 165/2001;
- di non essere coniuge, convivente, né parente, né affine, fino al quarto grado compreso, con dirigenti e/o titolari di posizioni di responsabilità all'interno dell'Istituto di Previdenza ed Assistenza dei Dipendenti di Roma Capitale;
- che non sussistono rapporti personali di debito/credito, rapporti personali di tipo economico, commerciale, professionale, finanziario con dirigenti e/o titolari di posizioni di responsabilità all'interno dell'Istituto di Previdenza ed Assistenza dei Dipendenti di Roma Capitale;

____/____/____

Il Sottoscrittore¹

(timbro e firma)

¹ Allegare copia del documento d'identità (in corso di validità) del/i sottoscrittore/i, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28/12/2000 n°445.