**Allegato 2**

**RICHIESTA DI OFFERTA PER LA FORNITURA DI UN MICROSCOPIO SPECULARE**

**MOD. CELLCHECK SL PER IL REPARTO DI OCULISTICA DEL PRESIDIO SAN PAOLO –**

**CIG Z6230283A0**

**Spett.le**

**ASST SANTI PAOLO E CARLO**

**Via A. di Rudinì, 8**

**20142 – MILANO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

***(art. 47 D.P.R. n. 455 del 28 Dicembre 2000)***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a | | | | C.F. | |
| nato/a | | | | prov. | Il |
| residente in | | | | | |
| Comune | | | | prov. | |
| in qualità di | | | | | |
| della Ditta | | | | | |
| con sede legale in | | | | | |
| Comune | | | | prov. | C.A.P. |
| Telefono | Fax | | E-mail | | |
| **E-mail certificata PEC (obbligatoria)** | | | | | |
| C.F./Partita IVA | | | | | |
| N. iscrizione C.C. Industria Artigianato | | | | Sede di | |
| Posizione INPS | | | | Sede di | |
| Cassa ED | Sede di | Cassa INAIL | | | Sede di |
| Codici CIG | | CUP | | | |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, previste e richiamate

dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445

**DICHIARA**

di ottemperare alle disposizioni di cui alle Legge 13 agosto 2010, n. 136, “***Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia*”,** con particolare riferimento all’art. 3 della citata legge, ed a tal fine

**COMUNICA**

gli estremi identificativi del

*CONTO CORRENTE BANCARIO/ CONTO CORRENTE POSTALE*

* dedicato in via esclusiva
* dedicato in via non esclusiva

alle commesse pubbliche , con riferimento all’ordine:

***estremi identificativi del CONTO CORRENTE BANCARIO***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banca d’appoggio | | | |
| Codice ABI | | | Codice CAB |
| C/C N. | | | CIN |
| IBAN | | | |
| Termini di pagamento | | | Tipo fatturazione con ritenuta d’acconto: si no |
| N. Ordine | del | Oggetto: | |

***estremi identificativi del CONTO CORRENTE POSTALE***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Banca d’appoggio | | | |
| Codice ABI | | | Codice CAB |
| C/C N. | | | CIN |
| IBAN | | | |
| Termini di pagamento | | | |
| N. Ordine | del | Oggetto: | |

**COMUNICA**

altresì i dati anagrafici, il C.F. e la carica della /delle persona/persone delegata/delegate ad operare sul conto medesimo.

***Delegato ad operare sul conto medesimo***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | Cognome | |
| Carica | | | |
| Nato a | il | | C.F. |

***Delegato ad operare sul conto medesimo***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | Cognome | |
| Carica | | | |
| Nato a | il | | C.F. |

***Delegato ad operare sul conto medesimo***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | Cognome | |
| Carica | | | |
| Nato a | il | | C.F. |

***Delegato ad operare sul conto medesimo***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | Cognome | |
| Carica | | | |
| Nato a | il | | C.F. |

***Delegato ad operare sul conto medesimo***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome | | Cognome | |
| Carica | | | |
| Nato a | il | | C.F. |

**DICHIARA**

* Di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi di cui all’art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 e s.m.i.;
* Di applicare le disposizioni di cui alla Legge 136/ del 13/08/2010 e s.m.i., nei contratti con eventuali subappalti/subcontraenti;
* Di impegnarsi ad inserire in ogni contratto di subappalto o di subfornitura una apposita clausola che imponga al subappaltatore o al subfornitore di adempiere ai medesimi obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all’art. 3 della Legge 136 del 13/08/2010 e s.m.i.;
* Di essere pienamente a conoscenza che il mancato utilizzo, da parte della società aggiudicatrice e di eventuali subappaltatori e subcontraenti, del bonifico bancario o postale ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni, costituisce causa di risoluzione del contratto;
* Di impegnarsi a comunicare tempestivamente, e non oltre 7 giorni dall’intervenuta variazione, ogni eventuale successiva modifica;
* Di impegnarsi a dare immediata comunicazione, alla stazione appaltante e alla prefettura/ufficio territoriale del Governo della Provincia di Milano, della notizia dell’inadempimento della propria controparte (subappaltatore/subfornitore);
* Di accettare quale condizione in addendum al contratto in essere che “è condizione di risoluzione del contratto, il mancato rispetto da parte dell’appaltatore e/o subappalti/subcontraenti degli obblighi di cui la Legge 136 del 13/08/2010 e s.m.i.”

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni ed integrazioni, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**FIRMA DIGITALE DEL**

**LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE**

N.B. in caso di firma del procuratore allegare copia della procura

Ai senti dell’art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000; la dichiarazione è sottoposta dall’interessato in presenta del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata alla fotocopia, non autentica, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità, alle competenze Sezione Gare e Contratti oppure a mezzo posta, via telefax e tramite un incaricato.