



**PROCEDURA TELEMATICA NEGOZIATA AI SENSI DELL'ART. 50 COMMA 1
LETT. E) DEL D. LGS. N.36/2023 PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA
DI GUAINA MONOUO CON SET PER CISTOSCOPIA FLESSIBILE IN
COMODATO D'USO GRATUITO DA DESTINARE ALLA UOC DI UROLOGIA
DELL'A.O.R.N. S. G. MOSCATI**

A2 - "TRACCIABILITÀ DEI FLUSSI FINANZIARI"

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante

Il/la sottoscritto/a (*per i soggetti che partecipano in forma singola e per i soggetti che partecipano in forma associata se già costituiti, per i Consorzi e per le reti dotate di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica*)

| NOME COGNOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | C.F. | CARICA | IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA) |
|--------------|-------------------------|------|--------|--------------------------------------|
| | | | | |

Ovvero (*per gli altri soggetti*)

I sottoscritti:

| NOME COGNOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | C.F. | CARICA | IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA) |
|--------------|-------------------------|------|--------|--------------------------------------|
| | | | | |

pienamente consapevole/i della responsabilità penale, 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/NO sotto la propria responsabilità

- a) che gli estremi identificativi del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, valevoli per i rapporti giuridici con il Vostro Ente sono i seguenti:

| | |
|---------------|--|
| Banca: | Fare clic qui per immettere testo. |
|---------------|--|



| | |
|-----------------------|--------------------------------------|
| Numero c/c: | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| Intestatato a: | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| ABI: | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| CAB: | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| IBAN: | [Fare clic qui per immettere testo.] |

b) che la/le persona/e delegata/e ad operare su tale conto è/sono la/le seguente/i:

| | |
|--------------------------|--------------------------------------|
| Nome: | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| Cognome: | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| Luogo di nascita: | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| Data di nascita: | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| C.F. | [Fare clic qui per immettere testo.] |
| In qualità di: | [Fare clic qui per immettere testo.] |

c) che il proprio codice identificativo NSO è il seguente:

| | |
|-------------------|--------------------------------------|
| Codice NSO | [Fare clic qui per immettere testo.] |
|-------------------|--------------------------------------|

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».

[Fare clic qui per immettere testo.], li ___/___/_____

FIRMATO DIGITALMENTE