Allegato B

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’

**(Art.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445**)

Il sottoscritto ……………………………………, nato a ……………… Prov. …… il ………………….., C.F. ……………………. residente a ………………………………..Prov. ………… CAP ………………, in via ………….. n. ………….. in qualità di …………………………… della ditta …………………………………………… C.F. …………………………………

in relazione alla procedura di affidamento CIG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **per la fornitura di toner/cartucce per le UU.OO. dell’Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico (Paolo Giaccone) di Palermo**

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole della decadenza dei benefici di cui all’art. 75 D.P.R.445/2000 e delle conseguenze penali previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, di possedere i seguenti requisiti di ammissibilità di cui al punto 3 dell’Avviso ed in particolare:

* (**idoneità professionale**) attestata dall’iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio competente;
* (**capacità tecnica e professionale**) attestata da una esperienza nell’ambito della fornitura di materiale informatico, sulla base dell’attività esercitata sul mercato che sia almeno triennale.

Luogo e data Il Dichiarante

Allegare:

* documento di identità in corso di validità