

Allegato A Avviso toner

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(Art.46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445)**

Il sottoscritto, nato aprov.
..... il, C.F. residente a
.....prov. CAP, in vian.
..... in qualità di della ditta
.....C.F.

in relazione alla procedura di affidamento per la fornitura triennale di etichette termiche per le stampanti in dotazione delle UU.OO. dell'Azienda Ospedaliera Universitaria Policlinico Paolo Giaccone di Palermo.

ai sensi dell'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:

- 1) di non trovarsi in nessuna delle cause di esclusione di cui all'articolo 80 del D.Lgs n. 50 del 18/04/2016.

Luogo e data

Il Dichiarante

Allegare documento di identità in corso di validità

N.B. La presente dichiarazione deve essere resa dal titolare o legale rappresentante nonché da tutti gli altri soggetti tenuti ai sensi del C. 3 Art. 80 del Codice (D.Lgs. n. 50 del 18/04/2016 e s.m.i), nei casi previsti.

La ditta si impegna a trasmettere il modello in caso di variazione di uno o più dati in esso contenuti e dichiarati.