

ALLEGATO 2 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE E ASSENZA

CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 94 ss. del D. LGS. n.36/2023

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il _____ residente in _____ (), Via _____ n. ____, in qualità di legale rappresentante dell'Operatore Economico _____ con sede in _____ via _____ CAP _____, telefono _____; PEC _____

- consapevole delle sanzioni previste dall'art.76 del Testo unico, D.P.R. 28/12/2000 n.445, e della decadenza dei benefici prevista dall'art.75 del medesimo Testo unico in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità;

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla consultazione preliminare di mercato di cui all'avviso pubblico per la verifica di unicità del fornitore per affidamento ex artt.77 e 78 del D. Lgs. n.36/2023 per l'attivazione di servizi analitici per rilascio di n. 2 "Master Cell Banks" (MCB) e n. 3 Vettori Retrovirali da impiegarsi come "Starting Materials" nella produzione di farmaci CAR-T. – CUP E83C22003170001" presso l'Officina Farmaceutica dell'Ospedale Pediatrico "Bambino Gesù".

A tale fine,

DICHIARA

- che l'Operatore Economico rientra tra le categorie di soggetti di cui all'art.65 del D. Lgs. n.36/2023;
- che l'Operatore Economico è iscritto nel Registro delle Imprese di _____ al n. _____;
- che l'Operatore Economico possiede il Codice Fiscale _____ e numero di Partita IVA _____;
- che l'Operatore Economico non si trova in alcuna delle situazioni di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D. Lgs. n.36/2023;
- che l'Operatore Economico ha eseguito nel triennio 2022-2023-2024 almeno n.3 contratti analoghi a quello relativo a quanto in oggetto, anche a favore di soggetti privati;
- presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e dichiara di aver preso visione e di accettare la relativa nota informativa (Allegato 3).

(Luogo e data)

(Firma)