**Dichiarazione attestante la sussistenza in capo all’impresa dei requisiti di carattere generale**

**(*Dichiarazione ex artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)***

|  |
| --- |
| ***OGGETTO:*** Richiesta di preventivo ai sensi dell’art. 50, comma 1 lett. b) del D. Lgs. 36/2023 e s.m.i. per la fornitura biennale in regime di somministrazione della specialità medicinale di cui al principio attivo “QUETIAPINA” dosaggi vari – ATC N05AH04, necessario a questa Azienda Ospedaliero -Universitaria *“Policlinico Riuniti”* di Foggia |

Spett.le

Azienda Ospedaliero – Universitaria

*“Policlinico Riuniti”* di Foggia

**Area Gestione del Patrimonio**

Pec: [protocollo@pec.ospedaliriunitifoggia.it](mailto:protocollo@pec.ospedaliriunitifoggia.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*indicare* *la* *carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* della società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/Corso/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritta dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la competente C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il seguente numero di iscrizione REA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per le seguenti attività *(rappresentare le attività principali): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****consapevole*** *che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove, in sede di controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell’articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, con la presente*

**DICHIARA**

* + - * che in capo all’impresa ……………………………………………….. sussistono i requisiti di carattere generale necessari per l’affidamento della fornitura di cui alla procedura in oggetto e, in particolare, la sussistenza dei requisiti di cui agli artt. 94, 95, 96,97,98 e 100 del D.Lgs. 36/2023 e ss. m. i.;
* che l’impresa ha ottemperato alle disposizioni di cui alla Legge n. 68/1999 che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

**DICHIARA,** inoltre,

1. di essere a conoscenza che l’Amministrazione appaltante si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese, attraverso la compilazione della presente dichiarazione;
2. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione e di ogni altra dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, questa impresa decadrà dalla aggiudicazione medesima e che l’Amministrazione appaltante provvederà all’adozione degli atti di competenza e a segnalare il fatto all’Autorità Nazionale Anticorruzione per le consequenziali sanzioni, ove ritenga che tali dichiarazioni siano state rese anche per negligenza (art. 98,comma 2 lett. b) D.lgs. 36/2023);
3. di essere inoltre consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, fermo restando l’applicazione delle specifiche misure, il contratto sottoscritto sarà risolto di diritto dall’Amministrazione appaltante, ai sensi dell’art. 1456 del Codice Civile;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo, data)

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

DA FIRMARE DIGITALMENTE PRIMA DELL’INVIO