

REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE BENEVENTO
 Via Oderisio - 82100 Benevento
 Telefono 0824 308176-177 centralino 0824 308111
 mail: area.technica@aslbenevento1.it
 pec: area.technica@pec.aslbenevento.it

ELABORATO N. 02 - DISCIPLINARE DI GARA – Allegato A7	
Servizi tecnici di ingegneria ed architettura	
Ai sensi dell'art. 61 del D.Lgs. 50/2016 con aggiudicazione secondo il criterio del miglior rapporto qualità/Prezzo ai sensi dell'art. 95, comma 3, lettera b) del D. Lgs. 50/2016 come aggiornato al D.L. n. 32 del 18/04/2019 (c.d. Decreto Sblocca Cantieri) convertito in legge n. 55 del 14/06/2019.	
PROCEDURA RISTRETTA per l'affidamento dell'incarico di progettazione definitiva ed esecutiva coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e perizia geologica dei lavori di demolizione e ricostruzione del poliambulatorio di via Marco Minghetti di Benevento – revisione progettazione esistente.	
Programma straordinario interventi ex art. 20 l.67/88 – 3° fase – I stralcio Scheda intervento n. 5 del D.C.A. (Decreto Commissario ad Acta) Regione Campania n. 62 del 30/11/2017 pubblicato sul BURC n. 89 dell'11/12/2017.	
CUP: H81B19000140002	CIG : 799984943C
ID: 01-19-PR	Delibera a contrarre del DG ASL BN N. 313/19

ALLEGATO A7 – DICHIARAZIONE DI PERMANENZA DEI REQUISITI.

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000

Il/la sottoscritto/a Fare clic qui per immettere testo
 nato/a Fare clic qui per immettere testo () il ___/___/____, C.F. Fare clic qui per immettere testo,
 domiciliato/a per la carica ove appresso in qualità di Scegliere un elemento,¹ o altro (*specificare*): Fare clic qui per immettere testo.
 dell'operatore economico Fare clic qui per immettere testo, con sede in Fare clic qui per immettere testo (), Via Fare clic qui per immettere testo,
 C.F. Fare clic qui per immettere testo, P. IVA Fare clic qui per immettere testo
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, 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, avendo presentato regolare richiesta di essere invitato alla gara a PROCEDURA RISTRETTA per l'affidamento dell'incarico di progettazione definitiva ed esecutiva dei lavori di demolizione e ricostruzione del poliambulatorio di via Marco Minghetti di Benevento – revisione progettazione esistente come RTI/Società/professionista singolo o come _____, ed essendo stato invitato a presentare offerta essendo stato ritenuto in possesso dei requisiti richiesti nella fase di prequalifica,

¹ La dichiarazione deve essere resa da un legale rappresentante o da un procuratore speciale/generale, purché dotato di firma digitale. In quest'ultimo caso deve essere fornita dall'impresa la procura speciale o altra idonea documentazione da cui il procuratore trae i poteri di firma.

DICHIARA ed attesta sotto la propria responsabilità

che, per la presentazione dell'offerta alla gara di cui sopra, permangono tutti i requisiti dichiarati dallo scrivente in sede di richiesta di invito ovvero di prequalifica.

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 ____/____/____]

FIRMA