

PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI AI PNRR (PNC)
Investimento I.1 "Avviso per la concessione di finanziamenti destinati ad iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito sanitario e assistenziale"

Avviso MUR D.D. n. 931 del 06.06.2022

Progetto "Fit for Medical Robotics - Fit4MedRob"

D.D. n. 1984 del 09.12.2022

Codice Identificativo: PNC0000007 - CUP: B53C22006840001

AUTODICHIARAZIONE DEI PARTECIPANTI ALLA PROCEDURA DI GARA
DEI DATI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL "TITOLARE EFFETTIVO"
NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR/PNC

Gara aperta da aggiudicare con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa, ai sensi degli artt. 71 e 108, co. 1 D. Lgs. n. 36/2023 e s.m.i. per la "Fornitura di n. 3 attrezzature scientifiche per la realizzazione del "Center of Excellence for Biorobotic and Bionic Materials and Systems (CoE-BBMS)" da destinare alle ricerche nel campo della robotica medica e alla caratterizzazione e realizzazione di esomateriali"

CUP UNINA: B53C22006840001

SOGGETTO ATTUATORE: Dipartimento di Ingegneria Chimica dei Materiali e della Produzione Industriale dell'Università degli Studi di Napoli Federico II

Codice progetto MUR: PNC0000007 - CUP: B53C22006840001

Indicare il lotto (X)	Numero Lotto	Oggetto del Lotto	CIG
	1	Reometro rotazionale con moduli per misure elettroreologiche e magnetoreologiche	B26F4090B0
	2	Analizzatore dinamico-meccanico per la caratterizzazione di solidi viscoelastici (DMA)	B26F40A183
	3	Sistema integrato di produzione di polveri metalliche mediante atomizzatore ultrasonico e stampante 3D Laser – Powder Bed Fusion (UA+L-PBF)	B26F40B256

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ (prov. __) il _____ C.F. _____
residente a _____ (prov. __) in via/piazza _____ n. _____ CAP _____
indirizzo e-mail/PEC _____ tel. _____, in qualità di:

legale rappresentante

titolare

procuratore

(*altro specificare*)

dell'impresa/società _____ con sede a _____ (prov. __) CAP _____ in via/piazza

_____ indirizzo e-mail/PEC _____ C.F. _____ Partita IVA _____

classificazione delle attività economiche predisposta dall'ISTAT (codice ATECO e breve descrizione dell'attività): _____

partecipante alla procedura di selezione del Soggetto Realizzatore in epigrafe a valere sul Lotto n.

_____, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive

dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle

relative sanzioni penali di cui all'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative

e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato

DICHIARA

di essere l'unico titolare effettivo della società/impresa sopra indicata

che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (*specificare la motivazione:*

impresa quotata/impresa ad azionariato diffuso/ecc):

oppure

di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a (vedi dati riportati sotto)

non essere il titolare effettivo



Per queste due ultime opzioni, i dati del/i titolare/i effettivo/i ovvero del/i contitolare/i sono di seguito riportati:

Nome _____ Cognome _____ nata/o a _____ (prov. __) il _____
C.F. _____ residente a _____ (prov. __) in via/piazza _____ n. ____
CAP _____ indirizzo e-mail/PEC _____ tel. _____ tipologia di documento
_____ avente numero _____ rilasciato il _____ da _____
scadenza _____.

Con riferimento a tutti i soggetti sopra indicati si allega alla presente:

- **copia dei documenti di identità del rappresentante legale e dei titolari effettivi**, i cui estremi sono stati riportati nella presente dichiarazione;
- **copia dei documenti (tessera sanitaria, carta di identità elettronica) attestanti il rilascio del codice fiscale del rappresentante legale e dei titolari effettivi.**

Dichiara, infine, di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento (UE) 679/2016, del d.lgs. n. 196/2003, così come novellato dal d.lgs. n. 101/2018, nonché secondo le disposizioni contenute nell'art. 22 Regolamento (UE) 2021/241.

LUOGO e DATA

FIRMA

Si allega copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità (art. 38 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii)

