**Piattaforma “E\_Appalti”**

**RdO – rfq\_62628 - Cartella Tender n.\_43674**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’ DELLE ESPERIENZE PREGRESSE**

ai sensi del combinato disposto degli articoli 50, comma 1 lettera “B” (affidamento diretto di forniture di importo inferiore a 140.00 euro) e 52, comma 1 (**controllo sul possesso dei requisiti** nelle procedure di affidamento di cui all’articolo 50, comma 1 lettere A e B di **importo inferiore a 40.000 euro** con dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, con verifica della dichiarazione previo sorteggio di un campione individuato con modalità predeterminate ogni anno) del D.Lgs. 36/2023, in riferimento a:

|  |
| --- |
| R.D.O. aperta volta all’affidamento diretto ex art. 50, co. 1, lett. b) del D.Lgs. 36/2023, della fornitura di: “protesi articolare trapezio-metacarpale in titanio monouso, sterile”, per 24 mesi. |

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Ente denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 47 (dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà), 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, N. 445 e ss.mm.ii., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili, amministrative e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

**D I C H I A R A**

che la ditta/Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (oppure il consorzio o il raggruppamento temporaneo di imprese la cui Ditta /Società capogruppo è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ha maturato idonea esperienza, come di seguito meglio esplicitato:

|  |  |
| --- | --- |
| ***Denominazione Struttura:*** | Indicare la denominazione esatta della Struttura in favore della quale è stata svolta la fornitura e la sua natura giuridica |
| ***Prodotto offerto:*** | Indicare il prodotto offerto |
| ***Inizio attività*** | Indicare mese e anno di inizio attività |
| ***Fine attività*** | Indicare mese e anno di fine attività |
|  | |
| ***Denominazione Struttura:*** | Indicare la denominazione esatta della Struttura in favore della quale è stata svolta la fornitura e la sua natura giuridica |
| ***Prodotto offerto:*** | Indicare il prodotto offerto |
| ***Inizio attività*** | Indicare mese e anno di inizio attività |
| ***Fine attività*** | Indicare mese e anno di fine attività |
|  | |
| ***Denominazione Struttura:*** | Indicare la denominazione esatta della Struttura in favore della quale è stata svolta la fornitura e la sua natura giuridica |
| ***Prodotto offerto:*** | Indicare il prodotto offerto |
| ***Inizio attività*** | Indicare mese e anno di inizio attività |
| ***Fine attività*** | Indicare mese e anno di fine attività |

Data

|  |
| --- |
| Il titolare/ legale rappresentante/procuratore |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(firmato digitalmente)* |