

**OGGETTO: Procedura telematica aperta, ai sensi dell'art. 71 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, per la fornitura in noleggio quinquennale di n. 2 sistemi per la registrazione multimodale intraoperatoria di segnali neurofisiologici comprensivo di materiale di consumo ed assistenza e manutenzione full risk per n. 5 anni**

## DICHIARAZIONE DNSH

### ATTESTAZIONE DEL RISPETTO DEL PRINCIPIO DNSH ("Do No Significant Harm")

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_, in qualità di (specificare: titolare effettivo o legale rappresentante) \_\_\_\_\_ dell'Operatore Economico (denom. / reg. sociale) \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_,

con sede operativa a (se diversa dalla sede legale) \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

indirizzo \_\_\_\_\_,

CF/P.IVA \_\_\_\_\_, in relazione alla procedura avente ad oggetto la **fornitura in noleggio quinquennale di n. 2 sistemi per la registrazione multimodale intraoperatoria di segnali neurofisiologici comprensivo di materiale di consumo ed assistenza e manutenzione full risk per n. 5 anni**

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e, quindi, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del medesimo decreto del Presidente della Repubblica,

### DICHIARA

- che la fornitura nell'ambito dell'intervento in oggetto risulta essere conforme con gli obblighi specifici del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza relativamente al principio del "*Do No Significant Harm*" (DNSH) ai sensi dell'articolo 17 del Regolamento (UE) 2020/852;
- di avere compilato le Checklist relative alla scheda allegata.

Con la sottoscrizione si presta il proprio consenso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D. lgs. 196/2003, come modificato dal D. lgs 101/2018, affinché i propri dati possano essere trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento e delle attività connesse all'attuazione del suddetto progetto con riferimento al quale viene resa la presente dichiarazione.

Luogo e data

FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE IN FORMATO PADES

Allegati:

Scheda excel DNSH