

**PROGETTO PNC-E3-2022-23683269 HUB LIFE SCIENCE-TERAPIA AVANZATA HLS-TA, FINANZIATO DAL MINISTERO DELLA SALUTE NELL'AMBITO DEL PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI AL PNRR "ECOSISTEMA INNOVATIVO DELLA SALUTE" - CODICE UNIVOCO INVESTIMENTO: PNC-E.3.**

**RESPONSABILE SCIENTIFICA U.O.: DOTT.SSA ROSANNA PARASOLE**

**CUP: H63C22000650001**

**WBS: HPNR0004**

**OGGETTO: FORNITURA CON POSA IN OPERA, SUDDIVISA IN DUE DISTINTI LOTTI, DI N. 2 WORKSTATION FISSE, COMPRESIVA DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL RISK PER 24 MESI – LOTTO 1 – BASE DI GARA EURO 5.000,00 OLTRE IVA E N. 5 WORKSTATION PORTATILI COMPRESIVA DI ASSISTENZA E MANUTENZIONE FULL RISK PER 24 MESI – LOTTO 2 – BASE DI GARA EURO 15.000,00 OLTRE IVA – VALORE COMPLESSIVO A BASE DI GARA EURO 20.000,00 OLTRE IVA - CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: MINOR PREZZO.**

#### ALLEGATO A2

### DICHIARAZIONE DEL TITOLARE EFFETTIVO NELL'ATTUAZIONE DEI PROGETTI DI RICERCA NELL'AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_ (es. titolare effettivo, rappresentante legale, procuratore, etc.) dell'impresa/ente \_\_\_\_\_, P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, individuata/o quale Soggetto realizzatore impegnato nell'esecuzione del progetto \_\_\_\_\_ della Missione 6 Componente 2 - investimento: 2.1 "Rafforzamento e potenziamento della ricerca biomedica del SSN"

#### DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità di ordine amministrativo, civile e penale in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. medesimo,

1) ai sensi e per gli effetti della normativa nazionale ed europea in tema di antiriciclaggio (cfr. d.lgs. n. 231/2007 ss.mm. e Direttiva EU 2015/849 ss.mm.);

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

b. ovvero, alternativamente che non esiste un titolare effettivo dell'impresa dal momento che (specificare la motivazione: impresa quotata, impresa ad azionariato diffuso, ecc.): \_\_\_\_\_;

c. ovvero, alternativamente di essere titolare effettivo dell'impresa unitamente a:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_



n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_ tel.  
\_\_\_\_\_

- 2) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva opportunamente aggiornata;
- 3) di prestare 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 legale rappresentante

in formato PADES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_