



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, COMPENSIVA 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 COMPENSIVA 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.

DICHIARAZIONE DNSH

ATTESTAZIONE DEL RISPETTO DEL PRINCIPIO DNSH (“Do No Significant Harm”) AI SENSI DELL’ART. 17 DEL REG. UE 2020/852 NELL’AMBITO DEGLI INTERVENTI A VALERE SUL PNRR

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 alle procedure di affidamento in oggetto, 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:

Allegato T1.1 - Scheda DNSH