

**Progetto "Hub Life Science-Terapia Avanzata PNC-E3-2022-23683269 - PNC-HLS-TA",
finanziato dal Ministero della Salute nell'ambito del Piano Nazionale per gli investimenti
Complementari al PNRR "Ecosistema Innovativo della Salute"**

CUP: H63C22000650001 - WBS: HPNR0004

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**

**OGGETTO DELLA PROCEDURA: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 76, comma 2, lettera
b), D.lgs. 36/2023 per la l'acquisizione di n. 2 (due) apparecchiature CliniMACS (1 Prodigy e 1
Plus), comprensive di protocolli di qualificazione e manutenzione full risk 4 anni post garanzia
e della fornitura quinquennale, in somministrazione, di kit e reagenti per entrambe le
apparecchiature.**

CIG

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:

Scheda excel DNSH