



**S.E.U.S. – SICILIA
EMERGENZA-URGENZA
SANITARIA**

Società Consortile per Azioni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 89
DEL D.LGS 159/2011**

*Procedura aperta (art. 71 d. lgs 36/2023) su piattaforma telematica con inversione procedimentale ex art. 107, comma 3, D.lgs. 36/2023 per l'affidamento della fornitura dell'infrastruttura hardware e software di base e connettività, messa in esercizio e conduzione operativa Full-Risk della Centrale Unica di Risposta del Numero Unico di Emergenza 112 di Palermo. Durata 36 mesi.
CIG B576D2C8A2*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI
CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 89 DEL
D.LGS 159/2011**

**Procedura aperta (art. 71 d. lgs 36/2023) su piattaforma telematica con inversione procedimentale ex art. 107, comma 3, D.lgs. 36/2023 per l'affidamento della fornitura dell'infrastruttura hardware e software di base e connettività, messa in esercizio e conduzione operativa Full-Risk della Centrale Unica di Risposta del Numero Unico di Emergenza 112 di Palermo. Durata 36 mesi.
CIG B576D2C8A2**

RUP Dott.ssa Dora Ribaudò



**S.E.U.S. – SICILIA
EMERGENZA-URGENZA
SANITARIA**

Società Consortile per Azioni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.
89 DEL D.LGS 159/2011**

Procedura aperta (art. 71 d. lgs 36/2023) su piattaforma telematica con inversione procedimentale ex art. 107, comma 3, D.lgs. 36/2023 per l'affidamento della fornitura dell'infrastruttura hardware e software di base e connettività, messa in esercizio e conduzione operativa Full-Risk della Centrale Unica di Risposta del Numero Unico di Emergenza 112 di Palermo. Durata 36 mesi.

CIG B576D2C8A2

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 89 DEL D.LGS
159/2011**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

l sottoscritt_ (nome e cognome) _____

nat_ a _____ Prov. _____ il _____ residente
a _____ via/piazza _____ n. _____

Cod. fisc. _____, in
qualità di _____
della società _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che nei propri confronti non sussistono le cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del D.Lgs. 06/09/2011, n. 159.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

data

firma leggibile del dichiarante

(Allegare copia di valido documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. 28/12/2000 n. 44)