**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI NOTORIETA’**

**(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)**

*Luogo e data*

**Spett.le**

**Università degli Studi di Brescia**

**Oggetto**: “*AVVISO PER IL COMPLETAMENTO DELLA PROCEDURA FINALIZZATO ALLA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PRIVATI PER LA COSTITUZIONE DI SOCIETA’ MISTA PUBBLICO-PRIVATA E LA GESTIONE DELL’INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA DELL’INNOVAZIONE Lifescience Innovation Good Healthcare Technology (LIGHT) (art. 17 d.lgs. 175/2016)” -* ***DICHIARAZIONE POSSESSO DEI REQUISITI***

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della Società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale (città, via, n° civico, cap)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P.Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con riferimento all’ “*AVVISO PER IL COMPLETAMENTO DELLA PROCEDURA FINALIZZATO ALLA SELEZIONE DI OPERATORI ECONOMICI PRIVATI PER LA COSTITUZIONE DI SOCIETA’ MISTA PUBBLICO-PRIVATA E LA GESTIONE DELL’INFRASTRUTTURA TECNOLOGICA DELL’INNOVAZIONE Lifescience Innovation Good Healthcare Technology (LIGHT) (art. 17 d.lgs. 175/2016)*”

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze stabilite dall’art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**che la Società rappresentata**

* non si trova nelle cause di esclusione di cui all’art. 80 d.lgs. 50/2016;
* non si trova in una delle seguenti condizioni:
  1. rientrare tra le imprese che hanno ricevuto e, successivamente, non restituito gli aiuti individuati come illegali o incompatibili dalla Commissione europea;
  2. trovarsi in condizioni tali da risultare impresa in difficoltà così come individuata nel regolamento (UE) n. 651/20141 e dagli Orientamenti sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese non finanziarie in difficoltà, di cui alla Comunicazione 2014/C 249/01 del 31 luglio 2014 e ss.mm.ii;
* è regolarmente costituita ed iscritta nel Registro delle imprese di ………. n. iscrizione ………………..;
* è una società di capitali o altro soggetto avente personalità giuridica di diritto europeo costituita da almeno 5 anni;
* non ha chiuso in perdita i bilanci negli ultimi tre esercizi finanziari;
* ha realizzato negli ultimi tre esercizi finanziari un fatturato di almeno euro 5 milioni/anno;
* è un operatore altamente qualificato, con comprovata esperienza di attività industriale, di ricerca ed innovazione in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(indicare almeno uno dei settori nei quali opera l’infrastruttura: 1) AI and Big Data in ambito medico o sanitario; 2) Digital Health Care; 3) AI Biopharma)*

Si allega fotocopia di un valido documento di identità.

Il Dichiarante

(documento firmato digitalmente ex d.lgs. 82/2005)