

**PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA PER L’AFFIDAMENTO DI UN APPALTO INTEGRATO E AD OGGETTO MISTO COMPRENDENTE LA PROGETTAZIONE, L’ESECUZIONE DEI LAVORI E LA FORNITURA DELLE DOTAZIONI STRUMENTALI E LABORATORIALI PER L’INTERVENTO DI REALIZZAZIONE DEI NUOVI SPAZI LABORATORIALI DESTINATI AGLI STUDENTI DELL’ISTITUTO TECNICO SUPERIORE PER LE NUOVE TECNOLOGIE DELLA VITA A.VOLTA**

**(PNRR Missione 4, Componente 1, Investimento 1.5, Progetto “One Health Hub (OHH)”)**

**CODICE CIG: B01F35F9B8 CODICE CUP: H94D23000950006**

**DICHIARAZIONE EX ART. 3 LEGGE N. 136/2010**

Il sottoscritto ... nato/a a ... (...) il ... C.F. ..., residente in ..., alla via/piazza ... n. ... (e-mail/PEC: ...), coinvolto nella presente procedura indicata in epigrafe in qualità di ... [*legale rappresentante, titolare, procuratore, ecc.*] dell’impresa ... con sede in ... alla via ..., n. ..., iscritta al registro delle imprese di ..., partecipante alla procedura di gara indicata in epigrafe, finanziata con fondi PNRR e indetta dalla Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita “Alessandro Volta” di Trieste,

**VISTO** l’art. 3, Legge n. 136/2010

**CONSAPEVOLE** della responsabilità penale prevista per le false dichiarazioni ex art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle disposizioni del Codice Penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 nonché dell’art. 3, commi 7 e 8, L. n. 136/2010

- che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato ai sensi dell’art. 3, comma 1, L. n. 136/2010 sono i seguenti:

---

**Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita Alessandro Volta**

AREA Science Park - SS 14 km 163,5 Basovizza - 34149 Trieste (Italia)

C.F. 90142930321 - P.IVA 01253770323

www.itsvolta.it - info@itsvolta.it

numero di conto corrente:

IBAN:

istituto di credito:

agenzia:

sede:

- che i soggetti delegati a operare sul conto corrente sono:  
Sig. ..., nato/a a ..., il ..., C.F. ..., residente in ..., ruolo ...  
Sig. ..., nato/a a ..., il ..., C.F. ..., residente in ..., ruolo ...
- di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010.

Luogo, data

Firma

---

**Fondazione Istituto Tecnico Superiore per le Nuove Tecnologie della Vita Alessandro Volta**

AREA Science Park - SS 14 km 163,5 Basovizza - 34149 Trieste (Italia)

C.F. 90142930321 - P.IVA 01253770323

[www.itsvolta.it](http://www.itsvolta.it) - [info@itsvolta.it](mailto:info@itsvolta.it)