



# UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA

## MODELLO DICHIARAZIONE ANTIMAFIA

Nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000

SPETTABILE  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PERUGIA  
Piazza dell'Università n.1  
06123 Perugia

**OGGETTO: invito a procedura negoziata, a seguito di avviso volontario per la trasparenza ex ante, per la fornitura di uno strumento High Content Imaging System Operetta CLS per le esigenze del laboratorio H-EcoTox in relazione al progetto "AMIS – Approccio Molecolare Integrato allo Sviluppo Sostenibile", nell'ambito del Progetto Dipartimenti di Eccellenza di Chimica, Biologia e Biotecnologie.**  
**CUP: J91I18000360006 - CIG: 7632031737**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

*consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità,*

### DICHIARA

ai sensi dell'art. 85, comma 3 del d.lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età \*\*:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
data

firma del dichiarante(\*)

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011.

(\*\*) Per "**familiari conviventi**" si intendono "**chiunque conviva**" con i soggetti di cui all'art. 85 del d.lgs. 159/2011, purché maggiorenni.