DICHIARAZIONE DI CONSAPEVOLEZZA

Il sottoscritto………...………………………………………………….……….... nato a ……………..…………………..

il ……..…................… C.F. ……………………………………… residente a………………..………. Prov. .................

Via ..………………………….............................................................. n. ................... CAP…………………………

nella sua qualità di ………………………………………………………..…….…………………………………………………………..

dell’impresa……………………………………………………………………………………………………….……..........................

con sede legale in Via …………………………………………………………..…….............................… n. ...................

CAP ....................... Città ............................................................................................... Prov. …...........

Cod. Fiscale Impresa ……………………………………………………………………………….……………………………………...

P. IVA (se diversa dal cod. fiscale) ………………………………………………………………………………………..………….

tel. ...…………………………….........................……….…... Fax .....……………………………………………………………….

e-mail…………………………………………......... PEC…………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

ai sensi dell’art 1456 del C.C, di essere a conoscenza che verrà data esecuzione al contratto nelle more della verifica dei requisiti ex art. 94, 95, 96, 97, 98 e 100 del Dlgs. 36/2023, così come previsto dall’art. 52 dello stesso Dlgs. 36/2023.

Pertanto, la stipula deve intendersi automaticamente risolta, anche in costanza di esecuzione della stessa, nel caso in cui:

* le verifiche sul possesso dei requisiti di ordine generale previsti ex art. 94, 95, 96, 97, 98 e 100 del Dlgs. 36/2023, risultassero negative anche in una sola delle verifiche stesse.
* La consegna DELL’INTERA FORNITURA, non venisse effettuata entro i termini contrattuali previsti nella procedura di affidamento salvo proroga concessa dal ministero. In quest’ultimo caso la data massima di consegna sarà definita entro il decimo giorno antecedente al termine della proroga.
* All’atto delle verifiche ex post sulle autodichiarazioni presentate, effettuate dal committente anche tramite verificatore della conformità, anche una sola delle stesse risultasse non veritiera

**Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Timbro e Firma**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***N.B.: Ai fini della validità della presente dichiarazione la stessa deve essere firmata digitalmente dal sottoscrittore.***