



ALLEGATO D

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI
MATERIALE PER TERAPIA ANTALGICA OCCORRENTE ALLA S.S.D. MEDICINA DEL
DOLORE E TERAPIA ANTALGICA DELL’ A.O.U. SAN LUIGI GONZAGA DI ORBASSANO
DURATA CONTRATTUALE MESI 48 + 24 MESI OPZIONE RINNOVO + 12 MESI
PROROGA CONTRATTUALE**

MOTIVATA E COMPROVATA DICHIARAZIONE
ai sensi dell’art. 53, comma 5, lett. a) D.Lgs 50/2016

**RILASCIATA DAI SOGGETTI CONCORRENTI IN ORDINE ALLA PRESENZA O MENO DI
SEGRETI TECNICI/COMMERCIALI CONTENUTI NELLA DOCUMENTAZIONE TECNICA
PRODotta IN SEDE DI GARA.**

(art. 47 D.P.R. n. 445/2000) “Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa”

Il sottoscritto ^(a) _____
nato a _____ il _____
in qualità di _____
e quindi di legale rappresentante della impresa _____
Codice Fiscale _____ partita
I.V.A. _____
con sede legale in _____ C.A.P. _____ Via
_____ n°. _____
Fax _____ e-mail _____
PEC _____ Tel _____

Consapevole:

- ai sensi e per gli effetti dell’art.76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- degli artt. 2598, 2599 e 2600 del codice civile sugli “atti di concorrenza sleale, sanzioni e risarcimento del danno”;
- informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;



D I C H I A R A

con riferimento alla **Gara Simog n. _____** che, ai sensi e per gli effetti dell'art. 35, del Codice, **la documentazione tecnica/progettuale** richiesta e prodotta per la partecipazione alla gara in oggetto:

④ **NON COSTITUISCE SEGRETO TECNICO O COMMERCIALE**

e pertanto è consapevole che, a seguito di eventuale richiesta formale di accesso agli atti da parte di soggetti concorrenti alla gara in qualità di contro-interessati, verrà rilasciata dall'Amministrazione appaltante sia sotto forma di visione che di estrazione di copia¹;

oppure

④ **COSTITUISCE SEGRETO TECNICO O COMMERCIALE nelle seguenti parti:**

(identificare specificando puntualmente tramite l'indicazione numerica di capitoli, paragrafi, pagine, scheda tecnica, disegni etc....)

- documentazione tecnica: (volume/dossier)

- scheda tecnica:

- planimetrie/disegni tecnici/dépliant:

- altro:



Azienda Ospedaliero-Universitaria
San Luigi Gonzaga
di Orbassano

Regione Gonzole 10 – 10043 Orbassano TORINO
Centralino tel. +39 011.90261 – fax +39 011.9026602

e-mail:

~~urp@sanluigi.piemonte.it~~ Cod. Fisc. 95501020010 – P. IVA 02698540016

IN QUANTO: *(indicare motivatamente le specifiche ragioni di tutela del segreto industriale o commerciale)*

E A COMPROVA DI QUANTO SOPRA ALLEGA: *(allegare eventuale documentazione a comprova della asserita segretezza tecnica/commerciale, con riferimento a brevetti, licenze, diritto di esclusività.....)*

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data) _____

(c) FIRMA DEL DICHIARANTE

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE:

Cognome e nome, per esteso e leggibile, data e luogo di nascita;

Denominazione completa dell'impresa;

Firma per esteso e leggibile.