

Procedura aperta per l'aggiudicazione dell'Appalto Specifico indetto da INPS, ai sensi dell'art55 del D.Lgs 163/2006 , per l'affidamento della "Fornitura e manutenzione di licenze VMware in modalità Enterprise License Agreement (ELA) per l'Ambiente Virtuale x86 dell'Istituto" nell'ambito dello SDA per la fornitura prodotti e servizi per l'informatica e le telecomunicazioni (SDAPA ICT)



ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE  
Direzione Centrale Risorse Strumentali  
CENTRALE ACQUISTI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ART. 53, COMMA 16-TER, D.LGS. N. 165/2001

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Fornitura e manutenzione di licenze VMware in modalità Enterprise License Agreement (ELA) per l'Ambiente Virtuale x86 dell'Istituto  
mediante SDAPA

Via Ciro il Grande, 21 - 00144 Roma

tel. +390659054280 fax +390659054240

C.F. 80078750587 P.IVA 02121151001

Procedura aperta per l'aggiudicazione dell'Appalto Specifico indetto da INPS, ai sensi dell'art55 del D.Lgs 163/2006 , per l'affidamento della "Fornitura e manutenzione di licenze VMware in modalità Enterprise License Agreement (ELA) per l'Ambiente Virtuale x86 dell'Istituto" nell'ambito dello SDA per la fornitura prodotti e servizi per l'informatica e le telecomunicazioni (SDAPA ICT)

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)* \_\_\_\_\_

dell'Operatore/Impresa: \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della Stazione Appaltante (da indicarsi obbligatoriamente)	
Domicilio eletto	
Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)	
Numero di fax	
Indirizzo e-mail	

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

#### DICHIARA

di non aver concluso, nel triennio successivo alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, di non aver attribuito incarichi, ad ex dipendenti dell'Istituto, che hanno esercitato, negli ultimi tre anni di servizio, poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Istituto medesimo nei confronti del sottoscritto dichiarante, ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001, in qualità di dirigente/dirigenti che hanno indetto la gara o sottoscritto il contratto, responsabile del procedimento, direttore dei lavori, direttore dell'esecuzione, collaudatore [in caso di risposta positiva indicare quando è stato conferito l'incarico];

di essere consapevole che qualora emerga la predetta situazione, sarà disposta l'esclusione dalla procedura di affidamento del predetto operatore economico

[Luogo e Data] \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

[Firma dell'Operatore]

#### Note di compilazione:

la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri e sottoscritta;

alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore.