

**PNRR - INTERVENTO M6.C2 - 1.1.1 - CUP G91B21007830005**

**TRATTATIVA DIRETTA AI SENSI DELL’ART 50 COMMA 1 LETTERA B) DEL D.LGS. 36/2023, SU PIATTAFORMA CERTIFICATA, PER LA FORNITURA DI UN SISTEMA INFORMATICO GESTIONALE (CARTELLA CLINICA) PER IL SERVIZIO DI NUTRIZIONE CLINICA E DISTURBI DEL COMPORTAMENTO ALIMENTARE DELL’ASL CN2 E PER SERVIZI CONNESSI, COMPRENSIVO DI GARANZIA FULL RISK SINO AL 30/06/2026.**

**T.D. MEPA N. 5394490.**

**DICHIARAZIONE “Do No Significant Harm” (DNSH)**

Il sottoscritto nato a C.F. domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la nella presente procedura, con sede in , iscritta al Registro delle Imprese di codice fiscale n. CCNL applicato Commercio , che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma SINGOLO OPERATORE ECONOMICO

(***INDICARE UNA DELLE FORME DI PARTECIPAZIONE DI CUI ALL’ART. 45, COMMA 2, DEL CODICE***)

di seguito denominato “operatore”

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

**DICHIARA**

* di rispettare i requisiti tecnici e ambientali previsti dalla normativa europea e nazionale, in ottemperanza al principio di non arrecare un danno significativo all’ambiente “Do No Significant Harm” (DNSH), ivi incluso l’impegno a consegnare all’Amministrazione la documentazione a comprova del rispetto dei suddetti requisiti.

Firma

(firmato digitalmente)

Pag. *1 di 1*