**Per ciascuna IMPRESA/impresa RTI/impresa CONSORZIO ORDINARIO e GEIE/**

**Impresa esecutrice in Consorzio di Cooperative/Consorzio Stabile**

**AUTODICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**all’AGENZIA SPAZIALE ITALIANA**

**Viale del Politecnico s.n.c. - 00133 ROMA**

***AVVISO DI INDAGINE DI MERCATO***

***Procedura esperita ai sensi di quanto previsto dall’art. 135 e dagli artt. 1, 2 e 3 del D.Lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii.***

***Per Indagine di mercato per l’avvio di progetti ed esperimenti scientifici nell’ambito lab-on-chip in attuazione della delibera n. 23/2024 del 16/02/2024***

Presentata dall’Impresa/impresa RTI/Impresa Consorzio ordinario o GEIE/ impresa esecutrice in Consorzio Stabile/Consorzio di cooperative \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Incaricata dal Consorzio stabile/ Consorzio di cooperative \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Per i consorzi ordinari d’imprese/GEIE dichiarare qual è l’impresa capogruppo e quali sono le imprese mandanti; per i consorzi di cooperative dichiarare quali sono le società esecutrici del servizio; per i consorzi stabili dichiarare quali sono i consorziati per i quali si concorre.]

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*carica sociale)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*della Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Referente per l’Indagine** Nome e Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Indirizzo al quale inviare la corrispondenza:**

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In relazione all’Avviso di Indagine di Mercato di cui in oggetto**

**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 degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

**che**

**i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità:**

1. **Requisiti generali:**

**DICHIARA:**

1. Dichiara l’insussistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 94 e 95 del D.lgs. 31 marzo 2023, n. 36, regolarità contributiva ed assicurativa nonché l’insussistenza di ogni altra situazione che determini l’esclusione dalle gare di appalto e/o l’incapacità di contrarre con la pubblica amministrazione;
2. rispetto degli obblighi in materia di lavoro delle persone con disabilità di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68, oltre che ai sensi dell’art. 94, co. 5, lett. b) del Codice;

|  |
| --- |
| 1. **Requisiti professionali (DATI RELATIVI ALLA SINGOLA IMPRESA)** |

**DICHIARA**

**1.** **□** iscrizione, per attività rispondenti a quelle oggetto del presente Avviso, al registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui l’impresa ha sede, ovvero in analogo registro dello Stato di appartenenza;

*OVVERO*

**□** che non sussiste l’obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura **(in tal caso, allegare la dichiarazione del legale rappresentante resa in forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000 con la quale si dichiara l’insussistenza del suddetto obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. e copia dell’Atto costitutivo e dello Statuto).**

1. **Requisiti di capacità tecnica**

**DICHIARA INOLTRE:**

1. *□* comprovata esperienza pregressa, di almeno tre anni, nella ricerca e sperimentazione attinente alla tematica *lab-on-chip*, dimostrata attraverso almeno una pubblicazione rilevante nei settori indicati nel punto C1 dell’avviso di indagine di mercato;

ovvero

□ (nel caso di RTI-Consorzio) che la comprovata esperienza pregressa, di almeno tre anni, nella ricerca e sperimentazione attinente alla tematica *lab-on-chip*, dimostrata attraverso almeno una pubblicazione rilevante nei settori indicati nel punto C1 dell’avviso di indagine di mercato è posseduta da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (società mandataria o consorziata);

1. □ aver ottenuto, negli ultimi 8 anni, almeno un grant/contratto/finanziamento in uno dei settori di cui al punto 1, dimostrabile tramite presentazione di un elenco dettagliato contenente i seguenti elementi: a) nome cliente/finanziatore; b) oggetto del servizio di ricerca e sperimentazione c) anno di inizio delle attività d) durata delle attività;

ovvero

□ (nel caso di RTI-Consorzio) che il requisito di aver ottenuto, negli ultimi 8 anni, almeno un grant/contratto/finanziamento in uno dei settori di cui al punto 1, dimostrabile tramite presentazione di un elenco dettagliato contenente i seguenti elementi: a) nome cliente/finanziatore; b) oggetto del servizio di ricerca e sperimentazione c) anno di inizio delle attività d) durata delle attività è posseduto da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (società mandataria o consorziata);

1. □ disponibilità di laboratori/facilities adeguati a svolgere attività di ricerca e sperimentazione in uno dei settori di cui al punto C1 dell’avviso di indagine di mercato;

ovvero

□ (nel caso di RTI-Consorzio) che la disponibilità di laboratori/facilities adeguati a svolgere attività di ricerca e sperimentazione in uno dei settori di cui al punto C1 dell’avviso di indagine di mercato è posseduta da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (società facente parte del RTI o consorziata);

1. □ di avere la disponibilità di un *Team* nel quale siano assicurate le seguenti competenze di gestione di progetti e di ricerca e sperimentazione in uno dei settori di cui al punto 1, dimostrando la comprovata capacità tecnica per condurre le attività di progettazione, realizzazione e caratterizzazione peculiari per i *lab-on-chip*;

ovvero

□ (nel caso di RTI-Consorzio) che la disponibilità di un *Team* nel quale siano assicurate le seguenti competenze di gestione di progetti e di ricerca e sperimentazione in uno dei settori di cui al punto C1 dell’avviso di indagine di mercato, dimostrando la comprovata capacità tecnica per condurre le attività di progettazione, realizzazione e caratterizzazione peculiari per i *lab-on-chip* è posseduta da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(società facente parte del RTI- Consorzio);

I suddetti requisiti di cui al punto **C)2.** dell’Avviso sono così posseduti (*inserire una colonna per ogni contratto*):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | …. |
| PROGRAMMA |  |  |  |  |  |
| Descrizione degli scopi |  |  |  |  |  |
| Durata (mesi) |  |  |  |  |  |
| Dal (anno) al (anno) |  |  |  |  |  |
| Affidato da |  |  |  |  |  |

**Allega alla presente dichiarazione un sintetico curriculum professionale** (datato e sottoscritto dal legale rappresentante richiedente) relativo alla struttura organizzativa nonché all’attività svolta nel triennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso. Si considera nel triennio anche la parte dei servizi/attività ultimata ed approvata nello stesso periodo nel caso di servizi/attività iniziati in epoca precedente. Dovrà essere precisato, per ogni attività indicata:

*1. la tipologia dell’attività;*

*2. il livello dell’attività eseguita/svolta (ideazione/ progettazione/ realizzazione);*

*3. data di effettuazione dell’attività;*

*4. importo fatturato per i servizi/attività effettuate;*

*5. caratteristiche tecniche dei servizi/attività effettuate;*

*6. indicazione dei destinatari.*

[Facoltativo] **Allega alla presente** la seguente ulteriore documentazione di supporto ritenuta utile ai fini della dimostrazione del possesso dei sopraindicati requisiti minimi:

**Esprime**, ai sensi del D.lgs. 196/2003, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti all’ASI, ai soli fini della partecipazione alla presente procedura.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ IL\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NELLA SUA QUALITÀ DI

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.**

**Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza**.