



**Procedura negoziata senza pubblicazione del bando ai sensi dell'articolo 76, comma 2, lett. b) e comma 3 del D.lgs. n. 36/2023, previo Avviso di consultazione, mediante l'utilizzazione del sistema telematico in modalità ASP per l'intervento relativo alla fornitura di "materiale per l'implementazione di metodologie avanzate di analisi biomolecolare, quantificazione e caratterizzazione di biomarcatori di interesse clinico e biologico" per il DIPARTIMENTO DI SCIENZE BIOMEDICHE AVANZATE (DISBA) dell'Università degli Studi di Napoli Federico II CUP: E63C22000940007**

CUI: F00876220633202500023

**Modello D  
Dichiarazione sostitutiva  
familiari conviventi**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, con dimora abituale (*compilare se diversa dalla  
residenza*) in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ della Società  
\_\_\_\_\_ (*indicare denominazione/ragione sociale*).

**consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità**

**DICHIARA**

- ai sensi dell'art. 85, comma 3 del D.Lgs 159/2011:

1) di avere attualmente i seguenti familiari conviventi di maggiore età \*\*:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale | Residenza |
|----------------|-------------------------|----------------|-----------|
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |

2) e che, con riferimento all'ultimo triennio (*barrare l'opzione corrispondente alla propria condizione*):

- la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni

- i familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Codice Fiscale | Residenza |
|----------------|-------------------------|----------------|-----------|
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |
|                |                         |                |           |

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

-----

-----

data

firma leggibile del dichiarante (\*)

(\*) La dichiarazione sostitutiva va redatta da tutti i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2011.

(\*\*) Per "familiari conviventi" si intendono "chiunque conviva" con i soggetti di cui all'art. 85 del D.Lgs 159/2