**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(ART. 47 D.P.R. N. 445/2000)**

In riferimento all’acquisto di ……………………………………………………….……………………………………………………………………..,

da imputare sui Fondi …………………………………………….…… di cui è titolare, per un importo complessivo di € ……..………………,

il/la sottoscritto/a .............................................................................nato/a a ................ (provincia………….) il ……………………………………, residente in …………………………………… (provincia ……….), via/c.so/p.zza ………………………………….. n. ………………, c.a.p. …………………,

avendo preso visione delle convenzioni Consip e dei cataloghi MEPA sul sito [www.acquistinretepa.it](http://www.acquistinretepa.it/)

**DICHIARA**

**ai sensi e per gli effetti dell’ art. 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, derivate da dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, secondo quanto disposto dall’art. 76 della medesima legge, che:**

nelle **convenzioni CONSIP**, sia attivate che in corso di attivazione, **non è presente il bene o il servizio da acquistare**;

il termine di consegna del bene o di prestazione del servizio mediante CONSIP è assolutamente incompatibile con la comprovata **effettiva urgenza** dell’acquisizione in quanto

(indicare motivazione che dovrà essere approvata dal Direttore o dal CDD)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..;

il bene/servizio **non è presente** **nei cataloghi** degli articoli sul **MEPA**;

il bene da acquistare **non è equiparabile per caratteristiche tecnico-qualitative** al bene presente nella convenzione CONSIP e/o MEPA., cioè presenta caratteristiche diverse o in ogni caso non equivalenti che rendono impossibile la fruizione dello strumento convenzionale fornito da CONSIP S.p.A e/o MEPA

(**#** indicare motivazione)

……………………………………………………………………………………………………………………………………;

gli acquisti da effettuare sono di una **esiguità** tale da non poter rientrare, neppure in un’ottica di programmazione, nei quantitativi minimi previsti dalle Convenzioni CONSIP né nel MEPA.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Dichiarante**

Firma autografa(\*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO**

(**#**) Che si appalesi – per mancanza di qualità essenziali- inidoneo rispetto alla necessità dell’amministrazione procedente.

**(\***) Se la dichiarazione è consegnata personalmente al funzionario addetto, la firma autografa dovrà essere apposta in sua presenza.

Se la dichiarazione viene spedita o consegnata da terzi dovrà essere sottoscritta con firma autografa dal candidato che dovrà, inoltre, allegare alla stessa fotocopia semplice di un documento di identità.