







Iniziativa "Digital Driven Diagnostics, prognostics and therapeutics for sustainable Health care" (acronimo "D3 4 Health"), Avviso n. 931 del 06/06/2022, per la concessione di finanziamenti destinati ad iniziative di ricerca per tecnologie e percorsi innovativi in ambito sanitario ed assistenziale, nell'ambito del Piano Nazionale per gli investimenti Complementari al PNRR (PNC) -Bando a Cascata per le Imprese/Università e altri organismi di ricerca - CUP B53C22005980001 codice identificativo PNC000001 "D3 4 HEALTH"

> Modello D Dichiarazione sostitutiva familiari conviventi

Procedura di gara avente ad oggetto l'acquisto di "sistema in grado di risolvere i profili di trascrizione in situ (spatial trascriptomics) valutando l'intero trascrittoma e oltre 570 target proteici separatamente o simultaneamente per differenti tipologie di campioni: sezioni di tessuto intero, microarray tissutali (tma) o organoidi, consentendo anche in modalità "custom" scoperta ed analisi di biomarcatori diagnostici, pronostici e predittivi"

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

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

ii sottoscritt	.0							, П	iato
a				il				, residente	in
				alla via					
n,	con	dimora	abituale	(compilare	se	diversa	dalla	residenza)	in
				alla via				, in qualità	di
				della Socie	tà			(indi	care
denominazione	e/ragione s	sociale).							
-		-		ichiarazioni fal e 76 del D.P.R. DICHIARA		_		idenza dai bene sponsabilità	fici
- ai sensi dell'	'art. 85, co	omma 3 del [	).Lgs 159/201	1:					
1) di avere att	tualmente	e i seguenti fa	amiliari conviv	enti di maggiore	età **:				
									1











2) e che, con riferimento all'ultimo triennio ( <i>barrare i opzione corrispondente d</i>	ila propria conaizione):
- la situazione familiare di cui al punto 1) non ha subito modificazioni	
- i familiari conviventi di maggiore età sono stati i seguenti:	
Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D. protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno tra esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiare	ttati, anche con strumenti informatici,
data firma leggibile del dichia	- rante (*)

(\*) 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. 159/2011

