DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

(ex Art. 47 del D.P.R. n. 445/00)

**CONFORMITA’ DISPOSITIVO A NORMA**

Spett.le CEFPAS

OGGETTO: Trattativa diretta di acquisto n. 1684474- sul MePA di Consip alla Società Masck Force Italia s.r.l., per la fornitura in acquisto di presidi Anticovid. Affidamento ai sensi della l’art.1 comma 2 lett. A) del D.L. n.76/2020 convertito in Legge con modificazioni dalla L.120/2020 di conversione.

CIG ZBD318A0DE

Il sottoscritto ------------------------- nella qualità di --------------------------------- della società -------------------------------

Con sede legale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.IVA/C.F.:

Ai sensi degli artt. del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle conseguenze di una grave falsa dichiarazione,

**Dichiara**

che i DPI interessati sono funzionali a mitigare i rischi connessi all’emergenza sanitaria in corso, e sono prodotti in Italia e compatibili agli indicatori riportati nella tabella pubblicata sul sito dell’INAIL, ente al quale è stata attribuita la funzione di validazione straordinaria dei DPI:

* Mascherine FFP2 con certificazione a norma CE, produzione Made in Italy, categoria DPI III;
* Visiera fissa paraschizzi certificazione a norma CE, produzione Made in Italy, categoria DPI II.

E che l’igienizzante-disinfettante è formulato secondo le linee guide OMS anti-Covid19

Si allegano le rispettive schede prodotti e le certificazioni di conformità alla norma sottoscritte e firmate.

Data

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(firma digitale)**

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