**Allegato 03**

**Liberatoria ai fine delle pubblicazioni e della ostensione atti**

**Oggetto: Procedura negoziata senza bando, ai sensi dell’art. 50 co.1 lett e) e 108, comma 1. del Dlgs 36/2023, per la acquisizione di Sistemi per Immobilizzazione del paziente per Radioterapia, comprensivi di Assistenza Tecnica Full Risk e Assistenza Specialistica, per tutta la durata della garanzia (24 mesi).**

Il sottoscritto …………………………………………………… nato il ……………………… a ……………………………………..., residente in ………………………………….., CAP………………………………., Prov…………………….,alla via/piazza………………………………………………………………………………………………….., C.F………………………………………………………………, in qualità di …………………………………………………. dell’impresa ……………………………………………………………………….. con sede in ………………………………………………… con codice fiscale n… …………………………………… con partita IVA n …………………………………………….., dichiara:

1. di essere pienamente consapevole degli obblighi di pubblicazione derivanti dagli articoli 28 e 29 del D.lgs. 36/2023 e dalla normativa sulla trasparenza degli atti amministrativi;
2. che qualunque documento (offerte, documentazione tecnica, autocertificazioni, curriculum vitae del personale offerto, ecc.) inerente la presente procedura -fatta eccezione per quei documenti o per quelle parti di documenti per i quali si è dichiarata espressamente e comprovata l’esistenza di segreti tecnici o commerciali- sarà oggetto di:
3. pubblicazione;
4. accesso agli atti;
5. accesso civico;
6. accesso generalizzato.

Tanto premesso, consapevole degli obblighi previsti dalla legge, con la presente autorizza l’I.R.C.C.S. Istituto Tumori “G.Paolo II°” a provvedere:

* alla pubblicazione di tutti gli atti e documenti inerenti la presente procedura sul sito istituzionale dell’I.R.C.C.S. stesso nonché sulle piattaforme previste per legge (A.N.A.C., M.I.T., Osservatorio, ecc.);
* alla ostensione degli atti medesimi, in caso di richiesta di accesso;

liberando espressamente l’Istituto da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo.

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

**Timbro della Ditta/Impresa e**

**Firma del Legale Rappresentante**

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