



A.S.L. VC

Azienda Sanitaria Locale
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

Allegato 1

**MODELLO PER LE DICHIARAZIONI RILASCIATE DAI SOGGETTI CANDIDATI IN
ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA**

**(ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative in materia di
documentazione amministrativa”)**

Il sottoscritto (1)

nato a il

residente a (prov.)

in via/c.so/p.zza n.

Codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana)

in qualità di (2)

e quindi di legale rappresentante della Ditta (3)

con sede legale in c.a.p.

vian. tel. fax e-mail.....

e sede amministrativa/operativa in c.a.p.

vian. tel. fax e-mail.....

Codice fiscale Partita IVA

Tipologia di attività svolta dall'azienda

.....



una sanità in salute Fa bene a tutti

DOMICILIO ELETTO PER LE COMUNICAZIONI ai sensi dell'art.79 del D.Lgs. n.163/2006 così come modificato dal D.Lgs. n.53/2010 in c.a.p.
via.....n..... fax e-mail certificata.....

N° dipendentiC.C.N.L. applicato

INAIL (codice Ditta e sede competente).....

INPS - matricola Azienda riferita all'attività svolta o da svolgere e la sede competente

INPS - posizione contributiva individuale e relativa sede competente (solo per le Imprese artigiane individuali o familiari)

► **consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;**

► **consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti degli artt. 71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa dal sottoscritto rappresentata verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;**

► **consapevole che, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;**

► **informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;**

DICHIARA

- che la Ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di Registro delle imprese dal n. al n. per l'esercizio dell'attività oggetto della presente gara;
- che la Ditta è iscritta nel registro delle Cooperative tenuto dalla competente Prefettura (limitatamente a tali categorie di imprese)
- che la Ditta è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali, se trattasi di consorzio (limitatamente a tali categorie di imprese) citando i relativi riferimenti



www.regione.piemonte.it/sanita



Sistema Sanitario Regionale del Piemonte

STRUTTURA: S.C. Affari Generali e Legali – settore acquisizione
beni e servizi e servizi generali aziendali

Tel. +39 0161 593393 - Fax. +39 0161 593597

E-mail: provveditorato@aslvc.piemonte.it

Indirizzo: Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Pag. 2 di 8

- che il titolare dell'impresa è il Sig.
- nato a il
- che il direttore tecnico dell'impresa è il Sig.
- nato a il
- che il soggetto abilitato a sottoscrivere l'offerta (4) è il Sig.
- nato a il
- in qualità di
- che nulla osta, nei confronti della Ditta candidata, ai fini dell'art. 10 della legge 31/05/1965 n.575 e s.m.i. (normativa antimafia)

DICHIARA INOLTRE

- che nei confronti della Ditta, il titolare, i soci od amministratori muniti di potere di rappresentanza e i Direttori Tecnici attuali e cessati dalla carica nell'anno, non ricorrono le condizioni indicate ex art. 38 comma 1 lett. a) b) c) d) e) f) g) h) i) l) m) m-bis) m-ter) m-quater) D.Lgs. 12/04/2006 n.163 e ss.mm.ii.
- che nei confronti della Ditta, il titolare, i soci od amministratori muniti di potere di rappresentanza e i Direttori Tecnici attuali e cessati dalla carica nell'anno ai sensi dell'art.38, comma 2 le condanne penali, ivi comprese quelle per cui si è beneficiato della non menzione sono: (indicare se del caso)

Ai fini del comma 1, lettera c), il concorrente non è tenuto ad indicare nella presente dichiarazione le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta riabilitazione.

Dichiara, per i necessari accertamenti, che:

- il titolare, i soci od amministratori muniti di potere di rappresentanza e i Direttori Tecnici attuali e cessati dalla carica nell'anno sono (5):

Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Codice Fiscale	Residenza	Incarico Societario



- il Tribunale fallimentare competente per territorio è il seguente (indicare l'indirizzo completo, n° di fax e P.E.C.).....
.....
- l' ufficio dell' Agenzia delle Entrate competente per territorio è il seguente (indicare l' indirizzo completo, n° di fax e P.E.C.).....
.....
- che, ai sensi dell'art. 38, comma 1 lett.l), secondo le disposizioni di cui alla legge 12/03/1999 n.68 che disciplina il lavoro dei disabili:

questa impresa **ha un numero di dipendenti inferiore a 15 unità** e, pertanto, non essendo soggetta agli obblighi di assunzione obbligatoria, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili

oppure

questa impresa **ha un numero di dipendenti superiore a 15 unità** e, avendo ottemperato alle disposizioni della Legge 68/1999, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.

A tal fine dichiara, per i necessari accertamenti, che l'Ufficio Provinciale competente è il seguente:

Sede competente.....

indirizzo completo.....

n° telefono n° fax.....

P.E.C.....

- che ai sensi dell'art. 38 c.1 lett.m) quater alla presente gara partecipano, presentando offerta, imprese controllate o collegate ex art. 2359 C.C. A tal fine si dichiara che l'Impresa controllata/collegata è la seguente:.....
.....

oppure allega, alternativamente:



1. dichiarazione di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile con alcun soggetto e di aver formulato l'offerta autonomamente;
 2. dichiarazione di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;
 3. dichiarazione di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- di avere valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo e tutte le condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione del servizio e di avere considerato il prezzo offerto nel suo complesso, congruo e remunerativo e tale quindi da consentire la propria offerta;
 - che l'offerta è valida per almeno 180 giorni;
 - che il nome del **Referente operativo** (e vicario, in caso di assenza del primo), unico per tutte le Aziende Sanitarie o suddiviso per Azienda Sanitaria, con cui rapportarsi per la risoluzione di qualunque ed eventuale quesito e/o questione sorgesse in ordine alla esecuzione del presente appalto e che risponda delle operazioni svolte in base al presente capitolato, garantendo in tal senso disponibilità e facile reperibilità (la mancata indicazione di tale nominativo non sarà causa di eventuale esclusione) è il seguente:

Cognome..... Nome

Numero per reperire ordinariamente.....

Numero per reperire urgentemente.....

- di aver preso visione di tutti gli oneri di qualsiasi natura e specie che il concorrente dovrà sostenere per assicurare il pieno espletamento del servizio alle condizioni e con le modalità indicate nel capitolato.
- **EMERSIONE LAVORO NERO** (art.1 L.266/2003): (barrare la casella corrispondente)
 - che la ditta non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L.383/01
 - che la ditta si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla L.383/01 ma che il periodo di emersione si è concluso
- **RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI** (art. 37 D.Lgs. n.163/2006 e ss.mm.ii)

che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a.....,

nonché si uniformerà alla disciplina vigente in materia.
- **CONSORZI**

di concorrere, partecipando come consorzio per le seguenti consorziate:

-
-
- **SUBAPPALTO** (art. 118 D.Lgs. n.163/2006 e ss.mm.ii.)

che s'intende subappaltare o affidare in cottimo le seguenti parti della fornitura:

.....

.....

- **AVVALIMENTO** (dichiarazione da rendere in caso di avvalimento ai sensi dell'art. 49 D.Lgs. n.163/2006 e ss.mm.ii.)

che intende avvalersi dei seguenti requisiti

.....posseduti dalla seguente impresa ausiliaria

e di possedere i requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs. n.163/2006 e ss.mm.ii.

Allega la seguente documentazione:

- Dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria attestante il possesso da parte di quest'ultima dei requisiti generali di cui all'art. 38.
- Dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie, di cui è carente il concorrente.
- Dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui questa attesta che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art.34 del D.Lgs. n.163/2006 né si trova in una situazione di controllo di cui all'art.34, comma 2 del già citato D.Lgs. con una delle imprese che partecipano alla gara.
- Originale o copia autenticata del contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto.

(Nel caso di avvalimento nei confronti di un'impresa che appartiene al medesimo gruppo in luogo del contratto di cui al punto precedente l'impresa concorrente può presentare una dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi previsti dal comma 5).

- di provvedere, in caso di modifiche dell'assetto societario (es. fusione, cessione di ramo d'azienda, ecc), all'invio di opportuna comunicazione/documentazione;
- di autorizzare la condivisione della documentazione acquisita, a seguito di controlli presso altri enti (Procura della Repubblica, Prefettura, CCIAA, Inps, Inail, ecc.), con altre aziende sanitarie/ospedaliere;

- Che l'elenco delle gestioni (intese come singoli contratti aggiudicati) di R.S.A.e/o R.A.F. senza contestazioni e applicazioni di penali da parte degli utilizzatori (almeno tre referenze nel triennio presso aziende sanitarie locali o presso strutture private equivalenti) è il seguente.

Si precisa che i servizi elencati si sono svolti tutti nel rispetto delle condizioni contrattuali ("buona esecuzione") e nel triennio 2010-2011-2012, sono riferiti a gestione completa di strutture per anziani per il valore complessivo pari ad almeno € 1.752.003,00 per il lotto 1 ed € 5.406.000,00 per il lotto 2, corrispondente al valore annuale della concessione moltiplicato per tre.

Oggetto della gestione	Importo (IVA esclusa)	Periodo di riferimento del contratto		Destinatario
		dal	al	

Letto, confermato e sottoscritto,

(Località e data)

FIRMA DEL DICHIARANTE (6)

.....

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- (1) Cognome e nome, per esteso e leggibile, data e luogo di nascita.
- (2) Titorità a rappresentare la Ditta (titolare, legale rappresentante,). Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare copia dell'atto di procura in corso di validità.
- (3) Denominazione completa della Ditta, compresa di ragione sociale.
- (4) Soggetto abilitato a sottoscrivere l'offerta (soggetto dotato di potere di rappresentanza o procuratore). In caso di procuratore allegare copia dell'atto di procura in corso di validità.
- (5) I dati da indicarsi attengono alle sole Ditte che non siano individuali, società in nome collettivo o in accomandita semplice, per i quali ultimi sono sufficienti le generalità su titolare ditta, direttore tecnico o socio.

I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:

- a. per le Ditte individuali, il titolare;
- b. per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione;
- c. per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
- d. per le società in nome collettivo, tutti i soci;
- e. per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
- f. per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

- (6) Firma per esteso e leggibile.

N.B.: Non è richiesta l'autenticazione di tale sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, occorre trasmettere unitamente al presente modello allegato A, copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore.