

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL D.P.R. N.445/2000), DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DELL'OFFERENTE

**_ Spett.le Azienda Ospedaliera
Ospedali Riuniti Villa Sofia- Cervello
Viale Strasburgo N° 233 - 90146 (PA)**

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DEL SERVIZIO DI GESTIONE, DISTRIBUZIONE E FORNITURA DEI GAS MEDICINALI E TECNICI COMPRESA LA REALIZZAZIONE E MANUTENZIONE DEGLI IMPIANTI DI STOCCAGGIO, DELLA RETE DI DISTRIBUZIONE -DA DESTINARE ALL'AZIENDA OSPEDALIERA OSPEDALI RIUNITI VILLA SOFIA - CERVELLO DI PALERMO.

**IL SOTTOSCRITTO _____
NELLA SUA QUALITA' DI _____
NATO A _____ IL _____ AUTORIZZATO A
RAPPRESENTARE LEGALMENTE LA DITTA _____
CON SEDE LEGALE A: _____ IN VIA _____ N. _____**

CHIEDE

**DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA APERTA DI CUI IN OGGETTO E DI TRASMETTERE AL SEGUENTE INDIRIZZO OGNI COMUNICAZIONE INERENTE LA GARA:
VIA _____ TEL. _____ FAX. _____
E-MAIL: _____**

INDICA

AI FINI DELLA PRESENTE GARA, IL REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE:

**SIG. _____ TEL _____
FAX _____ E-MAIL _____**

E PER TALE FINE, AI SENSI DEGLI ARTT.46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 (TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA), CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. MEDESIMO NEL CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, FALSITA' NEGLI ATTI E USO DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ E DELLA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO ADOTTATO IN BASE AD UNA DICHIARAZIONE RIVELATASI SUCCESSIVAMENTE MENDACE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA

CHE I FATTI, STATI E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA'

1) DATI GENERALI DELL' IMPRESA/SOCIETA'(Requisiti di idoneità professionale) (Art.39 D.Lgs.163/06)

Che la società è iscritta al Registro delle Imprese di _____ n _____ dal

Al numero Registro Ditte/Repertorio Economico Amministrativo _____ dal

Denominazione e forma giuridica

Codice fiscale

Partita I.V.A. _____ Sede

_____ Costituita con atto del _____ Capitale

Sociale in euro _____

Durata della Società _____ Oggetto

sociale _____

Titolari di cariche o qualifiche (Dati relativi a: Amministratore Unico/CdA/Procuratori)

consorzio, dei soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri di aver adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata (resta salva in ogni caso l'applicazione dell'art. 178 del codice penale e dell'art. 445, comma 2, del codice di procedura penale);

- d) Che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19/03/1990, n. 55;
- e) Che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante da rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- f) Che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; che non ha commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;
- g) Che non ha commesso violazioni definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- h) Che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara non ha reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- i) Che non ha commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- j) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, di cui alla Legge n. 68/99 art. 17 e, in particolare:

- che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il lavoro dei disabili (LEGGE N. 68/99, art. 17) – N. Dipendenti (____)
- che la Ditta non è soggetta agli obblighi derivanti dalla Legge n. 68/99 in quanto ricorrono le condizioni di non obbligatorietà od esenzione ed in particolare:
- la ditta non è tenuta agli obblighi di legge se ha meno di 15 dipendenti (specificare il Numero di dipendenti _____)
- la ditta non è tenuta agli obblighi di legge perché occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000

BARRARE LA CASELLA RELATIVA ALLA POSIZIONE NELLA QUALE RIENTRA LA DITTA

- k) Che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D.Lgs. dell' 08/06/2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006 n.223 convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006 n.248.

DICHIARA INOLTRE

(N.B. : deve essere compilata unicamente l'alternativa in cui rientra la ditta)

- l) In caso di impresa individuale, che il titolare è (nome, cognome, nazionalità, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale):

i soggetti cessati da tali cariche nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono (nome, cognome, nazionalità, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale):

m) In caso di società in nome collettivo, che i soci sono (nome, cognome, nazionalità, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale):

i soggetti cessati da tali cariche nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono (nome, cognome, nazionalità, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale):

n) In caso di società in accomandita semplice, che i soci accomandatari sono (nome, cognome, nazionalità, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale):

i soggetti cessati da tali cariche nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono (nome, cognome, nazionalità, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale):

o) In caso di altro tipo di società o consorzio, che gli amministratori muniti di potere di rappresentanza sono (nome, cognome, nazionalità, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale):

i soggetti cessati da tali cariche nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono: (nome, cognome, nazionalità, luogo e data di nascita, residenza, codice fiscale):

DICHIARA INOLTRE

p) Ai sensi dell'art. 38, 2° comma, del D. Lgs. 163/2006, di avere beneficiato della non menzione per le seguenti condanne (riferita alle persone specificate per ogni punto sopraindicato):

q) l'elenco delle imprese (denominazione, ragione sociale e sede) rispetto alle quali si trova in situazione di controllo o come controllante o come controllato ai sensi dell'art. 2359 del codice civile:

In caso non venga indicata nessuna impresa, si intende dichiarata l'insussistenza di situazioni di controllo ai sensi dell'art. 34, 2° comma, del D. Lgs. 163/2006;

DICHIARA INOLTRE

3) CAPACITA' ECONOMICO FINANZIARIA (Art.41 D.Lgs. 163/06)

Di essere in possesso di adeguata capacità economica e finanziaria, come si evince da:

- idonee referenze bancarie (almeno due), da allegare in originale alla presente dichiarazione sostitutiva;
- dichiarazione concernente il fatturato globale di impresa e l'importo relativo alle forniture nel settore oggetto della gara, realizzati negli ultimi tre esercizi finanziari (da allegare alla presente dichiarazione sostitutiva).

4) CAPACITA' TECNICA (Art.42 D.Lgs. 163/06)

Di essere in possesso di idonea capacità tecnica, come si evince da:

- elenco delle principali forniture prestate negli ultimi tre anni, con indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici e privati (da allegare alla presente dichiarazione sostitutiva).

AVVALIMENTO (art. 49 D.Lgs. 163/06)

(barrare **solo se di interesse** e, se barrato, integrare obbligatoriamente la domanda con la documentazione di seguito indicata)

Ai fini del soddisfacimento dei requisiti

- . economici (fatturato globale)
 . tecnici (forniture principali)

Alla presente si allegano:

- a) una dichiarazione attestante l'avvalimento dei requisiti necessari per la partecipazione alla gara, con specifica indicazione dei requisiti stessi e dell'impresa ausiliaria;
b) una dichiarazione circa il possesso da parte del concorrente medesimo dei requisiti generali di cui all'articolo 38 del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i.;
c) una dichiarazione sottoscritta da parte dell'impresa ausiliaria, attestante il possesso da parte di quest'ultima dei requisiti generali di cui all'articolo 38 del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i.;
d) una dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria, con la quale 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;
e) una dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria, con la quale questa attesta che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'articolo 34 del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i., né si trova in una situazione di controllo di cui all'articolo 34, comma 2, del D.Lgs. n. 163/06 e s.m.i., con una delle altre imprese che partecipano alla gara;
f) in originale o copia autentica, il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto.

DICHIARA INOLTRE

- di aver preso conoscenza della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e speciali che possono avere influito sulla determinazione dell'offerta;
- di accettare integralmente i contenuti dei seguenti atti:
 - Disciplinare di gara;
 - Capitolato tecnico;
 - Capitolato Generale per la fornitura di Beni e Servizi dell'Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Villa Sofia- Cervello;
- di impegnarsi a mantenere valida l'offerta per almeno 180 (centottanta) giorni dal termine di scadenza previsto per la presentazione.
- di essere informato delle finalità e delle modalità di trattamento dei dati personali riportati nella presente dichiarazione sostitutiva, autorizzandone il trattamento ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

Data _____

Timbro della Ditta
Firma del titolare o legale rappresentante

N.B.: A PENA DI ESCLUSIONE DALLA GARA, LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE PRESENTATA ALLEGANDovi COPIA FOTOSTATICA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' PERSONALE DEL SOTTOSCRITTORE, AI SENSI DELL'ART. 38 - COMMA 3 - DEL D.P.R. n. 445/2000, O ALTRIMENTI AUTENTICATA SECONDO LE VIGENTI DISPOSIZIONI NORMATIVE.