



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATI AL CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O. CERVELLO

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA :44957022A 7



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO A
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA PER IMPRESE SINGOLE

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER IL SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O. CERVELLO

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a _____
PR. _____ in _____
Via/C.so/P.zza _____ n. _____
codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) _____
in qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società _____

_____ forma giuridica _____
Codice Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
Partita I.V.A. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
con sede legale in _____
CAP _____ Via/Piazza _____
Fax _____ Tel. _____
E-Mail _____
Codice attività (conforme ai valori della classificazione delle attività economiche ATECO – anagrafe tributaria): _____;

C H I E D E

di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto in qualità di (barrare la casella d'interesse) :

Impresa singola; ovvero

Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della Legge 422 e successive modificazioni; ovvero

Consorzio tra imprese artigiane di cui alla Legge n°443 dell'8 Agosto 1985: ovvero

nel caso in cui il Consorzio non concorra in proprio, con la propria organizzazione, indicare i consorziati per i quali in consorzio concorre:

Denominazione Sociale

Forma Giuridica

Sede Legale

1. _____

2. _____



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

3. _____

N.B. Le imprese consorziate sopra indicate devono presentare singolarmente la presente domanda di partecipazione, le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive necessarie per l'ammissione alla gara.

Tutte le domande e le dichiarazioni dovranno essere contenute nella busta A "documentazione amministrativa"; ovvero

Consorzio stabile:

nel caso in cui il Consorzio non concorra in proprio, con la propria organizzazione, indicare i consorziati per i quali in consorzio concorre:

Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
-----------------------	-----------------	-------------

1. _____

2. _____

3. _____

N.B. Le imprese consorziate sopra indicate devono presentare singolarmente la presente domanda di partecipazione, le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive necessarie per l'ammissione alla gara.

Tutte le domande e le dichiarazioni dovranno essere contenute nella busta A "documentazione amministrativa"; ovvero

Capogruppo oppure Mandante del costituito oppure costituendo Raggruppamento temporaneo d'Imprese:

Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
-----------------------	-----------------	-------------

1. _____

2. _____

3. _____

N.B. Le imprese raggruppate sopra indicate devono presentare singolarmente la presente domanda di partecipazione, le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive necessarie per l'ammissione alla gara. Tutte le domande e le dichiarazioni dovranno essere contenute nella busta A "documentazione amministrativa";

ovvero

Consorzio ordinario di concorrenti (indicare le imprese che formano il Consorzio):

Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
-----------------------	-----------------	-------------

1. _____

2. _____

3. _____

N.B. Le imprese consorziate sopra indicate devono presentare singolarmente la presente domanda di partecipazione, le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive necessarie per l'ammissione alla gara.

Tutte le domande e le dichiarazioni dovranno essere contenute nella busta A "documentazione amministrativa"; ovvero

Soggetto che ha stipulato un contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) (indicare le imprese) ai sensi del D.Lgs 240/91:

Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
-----------------------	-----------------	-------------

1. _____

2. _____

3. _____



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

N.B. Le imprese consorziate sopra indicate devono presentare singolarmente la presente domanda di partecipazione, le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive necessarie per l'ammissione alla gara. Tutte le domande e le dichiarazioni dovranno essere contenute nella busta A "documentazione amministrativa"; ovvero

Operatori economici stabiliti in altri Stati Membri costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi Paesi.

Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
1. _____		
2. _____		
3. _____		

N.B. Le imprese sopra indicate devono presentare singolarmente la presente domanda di partecipazione, le autocertificazioni e le dichiarazioni sostitutive necessarie per l'ammissione alla gara. Tutte le domande e le dichiarazioni dovranno essere contenute nella busta A "documentazione amministrativa".

DICHARA

a) che il soggetto abilitato a sottoscrivere l'offerta oggetto della presente gara in nome e per conto dell'Impresa istante è il signor.....nato a.....il.....nella sua qualità di.....
.....
procuratore (come da procura allegata);

DICHARA

A tal fine, 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 ed informata, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 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:

1) che l'Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di _____ con il seguente oggetto sociale: _____

N. B. Ai sensi dell'art. 41, comma 1, lett. a) del D. Lgs. 163/2006 devono essere prodotte almeno due dichiarazioni bancarie da inserire in originale all'interno della Documentazione Amministrativa, di cui alla Busta A. Qualora la Ditta disponga di una sola dichiarazione bancaria dovrà presentare qualsiasi altro documento considerato idoneo al fine di provare la propria capacità economica e finanziaria.



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

2) che il fatturato complessivo realizzato dall'impresa negli esercizi 2009/2010/2011 risulta pari ad € _____, così suddiviso:

- 2009 € _____;
- 2010 € _____;
- 2011 € _____;
- _____;

dando atto che tale importo risulta non inferiore ad € **10.815.977,00**= I.V.A ESCLUSA;

3) che i principali appalti identici a quello oggetto della presente gara ossia forniture di pasti pronti per ospedali pubblici, istituti di ricovero e cura, cliniche universitarie e case di cura, con esclusione di mense scolastiche, servizi alberghieri, comunità eseguiti dall'Impresa nell'ultimo triennio 2009/2010/2011 antecedente la data di pubblicazione del presente bando, senza contestazioni ed applicazioni di penali da parte degli utilizzatori sono i seguenti:

N°	OGGETTO DELL'APPALTO	SOGGETTO ACQUIRENTE (denominazione e sede)	Importo fatturato complessivo (iva esclusa)
1)			
2)			
3)			

s) (in caso di R.T.I. o Consorzi ordinari) ai sensi e per gli effetti dell'art.37, commi 2, 4, 8 e 13, del D.Lgs.n. 163 del 2006:

- di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione dell'appalto di cui all'oggetto:

- a) quale impresa mandataria capogruppo, ad assumere mandato collettivo speciale con rappresentanza dalla/e impresa/e mandante/i a tale scopo individuate nella apposite singole dichiarazioni, e a stipulare il contratto in nome e per conto proprio e dalla/e stessa/e impresa/e mandante/i
- b) quale impresa mandante, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa a tale scopo individuata nella dichiarazione della stessa impresa, qualificata come capogruppo mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e della presente impresa mandante nonché delle altre imprese mandanti;

- di impegnarsi altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

medesimo atto la quota di partecipazione di ciascun operatore economico al raggruppamento, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle normative vigenti per i raggruppamenti temporanei;

5) Per i soli Raggruppamenti temporanei di imprese si rimanda alla dichiarazione congiunta a corredo della presente istanza, sulla ripartizione dell'oggetto contrattuale all'interno del raggruppamento;

6) Per i soli Consorzi:

1. che in caso di aggiudicazione dell'appalto sarà eseguito dalla/e seguente/i consorziata/e, in relazione alle specifiche parti dell'appalto e che la/e stessa/e non partecipa/partecipano in alcuna altra forma alla presente gara:

Nome impresa consorziata	parti della fornitura da eseguire

- che alla presente gara non partecipano società od imprese consorziate i cui titolari rappresentanti o direttori tecnici siano presenti nell'organo amministrativo del consorzio;
- che le società/imprese consorziate sono le seguenti:

DENOMINAZIONE	Ragione sociale	Sede legale

7) che l'Impresa, in caso di aggiudicazione:

- intende affidare in subappalto, ai sensi dell'art.118 del D.Lgs. 163/2006 e nel rispetto delle condizioni stabilite nel Capitolato speciale d'appalto, le parti indicate nell'allegato Modello subappaltatori, ferme restando le proprie responsabilità e solo previa autorizzazione dell'Azienda Ospedaliera;

oppure

- che l'Impresa non intende avvalersi del subappalto per alcuna parte dell'appalto.

N.B. Il dichiarante prende atto che l'assenza di qualunque indicazione od opzione relativa al subappalto, costituisce a tutti gli effetti rinuncia ad avvalersi del subappalto il quale, pertanto, non potrà essere successivamente autorizzato.



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

8) di accettare incondizionatamente le prescrizioni e le condizioni di gara contenute nel capitolato speciale e in tutti gli altri documenti di gara;

9) di avere preso visione e conoscenza dell'edificio, dei locali e degli impianti interessati all'esecuzione del servizio e di avere, altresì accertato ogni stato e condizione (viabilità, accesso, etc.), ai fini della formulazione dell'offerta;

10) che l'Ufficio Imposte dell'Agenzia delle Entrate territorialmente competente presso il quale l'Impresa è tenuta a presentare la denuncia dei redditi è il seguente:

Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	CITTÀ
Fax	Telefono	Note	

11) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni e licenze per lo svolgimento dell'appalto e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Ospedaliera le eventuali sospensioni o revoche dalle autorizzazioni e licenze di cui sopra;

12) che è a conoscenza che l'Amministrazione, nel caso in cui l'aggiudicatario provvisorio, non faccia pervenire la documentazione definitiva entro il periodo stabilito dalla relativa comunicazione, è legittimata ad aggiudicare l'appalto al concorrente che segue in graduatoria e comporta l'incameramento del deposito cauzionale provvisorio e il risarcimento di eventuali ed ulteriori danni subiti dall'Azienda Ospedaliera;

1. 13) di essere in possesso, ai sensi delle norme europee della serie UNI CEI EN 45000 e della serie UNI CEI EN ISO/IEC 17000, la certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9000 numero _____, rilasciata da _____, il _____, con scadenza il _____.
Il requisito dovrà essere documentato, pena esclusione. In caso di RTI, le certificazioni di qualità dovranno essere possedute da tutti gli operatori economici.

14) di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Ospedaliera le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni di cui sopra;

15) di aver valutato, nella formulazione dell'offerta, tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione dei prezzi e di aver considerato nella determinazione del prezzo tutti i servizi ad esso associati;



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

16) che nel complesso ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possano avere influito o influire sia sulla esecuzione dell'appalto, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;

17) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 Giugno 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;

DICHIARAZIONE DI ELEZIONE DI DOMICILIO

18) che, ai fini della presente procedura di gara, ai sensi degli art. 38 e 43 del D.P.R. n. 445 del 2000, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata che l'Azienda Ospedaliera invierà solo a mezzo posta elettronica certificata ovvero mediante fax, se l'utilizzo di quest'ultimo mezzo è espressamente autorizzato dal concorrente, l'Impresa dichiara quanto segue:

Referente per la gara Nome e Cognome _____
tel _____ Fax _____,
indirizzo posta elettronica certificata _____,

Indirizzo presso il quale dovranno essere inviate tutte le comunicazioni in merito alla gara:

Via/Piazza _____
CAP _____ Comune di _____ Prov _____
Fax _____ Tel. _____
E.Mail _____

19) di autorizzare, ai sensi dell'art. 79, comma 5-bis, del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.i. l'Amministrazione aggiudicatrice ad inoltrare tutte le comunicazioni di cui all'art 79, comma 5, del D. Lgs. n. 163/2006, mediante Fax, al numero sopra indicato.

Letto, confermato e sottoscritto.
(Località e data).....

Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO B

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL DPR 445/2000 RILASCIATA DALLE
IMPRESE CANDIDATE IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE
ALLA GARA**

**PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO**

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

Il sottoscritto _____ nat ___ a _____

il _____ nella sua qualità di (barrare la voce che interessa):

titolare (*per le imprese individuali*)

legale rappresentante

socio (*per le società in nome collettivo*)

socio accomandatario (*per le società in accomandita semplice*)

amministratore munito di poteri di rappresentanza (*per gli altri tipi di società*)

direttore tecnico (*per le imprese individuali, le società di persone e gli altri tipi di società sopra elencati*)

il socio unico in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società

il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di

Società dell'impresa/società/altro soggetto _____

con sede legale in _____ via/piazza _____

codice fiscale _____



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

partita I.V.A. _____,

- AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000, AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI AFFIDAMENTO, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI POSSO ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE DI CUI ALL'ART. 38, COMMA 1, LETTERA H), DEL D.LGS. N. 163/2006 ED SMI, COSI' COME INTEGRATO E MODIFICATO ALL'ART. 4 D.L. 70/2011;
- CONSAPEVOLE, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, DELLA RESPONSABILITA' 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 DELL'ART. 71 E 75 DEL DPR 445/2000, LA NON VERIDICITA' DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, L'IMPRESA VERRA' ESCLUSA DALLA PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA QUALE E' RILASCIATA O, SE RISULTATA AGGIUDICATARIA, DECADRA' DALLA AGGIUDICAZIONE MEDESIMA;

DICHARA

- 1) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, o in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione del Paese in cui è stabilito, o a carico del quale sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- 2) che nei confronti del sottoscritto non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
- 3) che nei confronti del sottoscritto non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale; è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18; l'esclusione ed il divieto operano se la sentenza o il decreto sono stati emessi nei confronti: del titolare o del direttore tecnico se si tratta di impresa individuale; dei soci o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dei soci accomandatari o del direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice; degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche dei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata. L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero dichiarato estinto dopo la condanna stessa, ovvero la condanna revocata ovvero se è intervenuta, dopo la condanna, la riabilitazione;

- 4) che nei confronti del sottoscritto non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato per reati di partecipazione ad organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, così come definiti dagli atti comunitari citati dall'art. 45, paragrafo 1, direttiva 2004/18/CE.

In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche dei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, qualora l'impresa non dimostri che vi sia stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata. L'esclusione e il divieto in ogni caso non operano quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima;

- 5) che non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55; l'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa;
- 6) che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; o che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
- 7) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- 8) che nei confronti del sottoscritto, ai sensi del comma 1-ter, non risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'articolo 7, comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
- 9) 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:

INPS di (indirizzo completo).....

n. matricola Posizione assicurativa Fax.....

Estremi ultimo versamento:.....



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

INAIL di (indirizzo completo).....

n. matricola Posizione assicurativa n.....Fax.....

Estremi ultimo versamento:.....

10) che nei confronti del sottoscritto non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 81/2008

11) che, pur essendo stata vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, risulta aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689. La circostanza di cui al primo periodo deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando e deve essere comunicata, unitamente alle generalità del soggetto che ha omesso la predetta denuncia, dal procuratore della Repubblica procedente all'Autorità di cui all'articolo 6, la quale cura la pubblicazione della comunicazione sul sito dell'Osservatorio;

12) di non trovarsi, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

A tale scopo il sottoscritto allega una delle seguenti dichiarazioni:

- A) dichiarazione di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- B) 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'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
- C) 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'articolo 2359 del codice civile, ma di aver formulato l'offerta autonomamente.

Si riporta, qui di seguito, elenco degli operatori economici che si trovano in situazione di controllo con il concorrente:



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

13) che nei confronti del sottoscritto sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato, o emessi i seguenti decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero le seguenti sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.c., per i seguenti reati (riportare tutti i provvedimenti di condanna, tra quelli sopra menzionati, emessi a carico del soggetto sottoscrittore, compresi quelli per i quali sia stato previsto il beneficio della non menzione, ed i reati in relazione ai quali i provvedimenti stessi sono stati emessi):

14) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, ha preso esatta e completa conoscenza delle modalità con le quali si deve eseguire la fornitura fissata nel capitolato speciale nonché di aver valutato, nella determinazione dei prezzi, tutti gli oneri di qualunque natura e specie che dovrà sostenere per assicurare la perfetta esecuzione della fornitura alle condizioni e con le modalità fissate nel capitolato speciale;

15) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di _____ per l'attività richiesta con la presente procedura di gara;

16) che le persone autorizzate alla firma per l'esercizio della società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, in base agli atti depositati presso la Camera di Commercio medesima, sono:

a) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

b) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

c) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

d) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

17) (optare per una delle alternative proposte)

che i dati anagrafici relativi ai soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione della gara sono i seguenti:

Sig. _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____

Sig. _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____

Sig. _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____

Sig. _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____

Sig. _____ nato a _____ il _____ in qualità di _____

ovvero

che non ci sono soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione della gara

DICHIARA INOLTRE

1a) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento di gara ed in caso di



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

aggiudicazione per la stipula e gestione del contratto e di prestare, con la sottoscrizione della presente, il consenso al trattamento dei propri dati;

1b) che ha preso conoscenza ed ha tenuto conto, nella preparazione dell'offerta, delle condizioni contrattuali, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, delle condizioni di lavoro, degli obblighi in materia di previdenza ed assistenza e dei conseguenti oneri a carico dell'azienda;

1c) che, con riferimento alla presente gara, non ha in corso intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, ivi inclusi gli artt. 81 e seguenti del Trattato CE e artt. 2 e seguenti della Legge n. 287/1990 e che l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;

1d) di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all'articolo 1-bis comma 14 della Legge 18.10.2001, n. 383 ovvero di essersi avvalso degli stessi e di aver concluso il periodo di emersione (*eliminare la dizione che non interessa*);

1e) di essersi recato sui posti dove deve essere eseguito il servizio e di aver preso piena conoscenza delle condizioni locali, nonché degli allegati, capitolati, etc....., riconoscendo che il servizio da eseguirsi rimane così perfettamente individuato in ogni sua parte e di accettare tutte le condizioni che regolano lo stesso, accettando integralmente i contenuti del Capitolato speciale di gara; (la dichiarazione di accettazione di tutte le norme e prescrizioni previste nel Capitolato speciale di gara deve essere rilasciata dal legale rappresentante dell'impresa o di tutte le imprese in caso di RTT);

1f) di essere in possesso di tutte le autorizzazioni e licenze per l'esecuzione del servizio oggetto della procedura e di impegnarsi a comunicare immediatamente alla Stazione Appaltante le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni e licenze di cui sopra;

1g) che il servizio in questione sarà eseguito nella totale conformità delle vigenti normative in materia;

1h) di essere a conoscenza che l'Azienda Ospedaliera si riserva di procedere d'ufficio a verifiche anche a campione in ordine alla veridicità delle presenti dichiarazioni;

1i) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla gara o, se risultata aggiudicataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima, che verrà annullata e/o revocata; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione o della documentazione presentata fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'Azienda Ospedaliera, ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.;

1l) di dare atto che l'offerta è improntata a serietà, integrità, indipendenza e segretezza e che conformerà il proprio comportamento ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza; che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara allo scopo di limitare o escludere la concorrenza;



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

1m) di impegnarsi, pena il recesso del contratto, a collaborare con le forze di polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione, o condizionamento di natura criminale;

1n) di prendere atto che qualora le insufficienze, le inadempienze, la violazione totale o parziale delle condizioni e degli obblighi contrattuali dovessero rivestire carattere di tale gravità da compromettere la funzionalità della fornitura, l'Azienda Ospedaliera dovrà affidarne la prosecuzione ad altri. La risoluzione del contratto per una delle cause sopracitate comporterà l'incameramento della cauzione e la richiesta del risarcimento delle maggiori spese sostenute dall'Azienda Ospedaliera per assicurare la fornitura, anche senza il ricorso a procedura concorsuale per la scelta del contraente. Oltre i casi in cui, ope legis, è previsto lo scioglimento del contratto, questa Azienda Ospedaliera recederà in qualsiasi tempo dal contratto o revocherà l'autorizzazione alla fornitura al verificarsi dei presupposti stabiliti dall'art. 11 comma 3 del D.P.R- 03/06/98 n. 252;

2a) che l'impresa rappresentata è 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 ai servizi nel settore ospedaliero, realizzati negli ultimi tre esercizi finanziari;

3a) che l'impresa rappresentata è in possesso di idonea capacità tecnica, come si evince da:

- elenco dei principali servizi prestati negli ultimi tre anni, con indicazione degli importi, delle date e dei destinatari, pubblici e privati;

- o che l'impresa rappresentata non ricorrerà all'istituto dell'avvalimento; *(barrare se di interesse)*
- o che l'impresa rappresentata, ai fini del soddisfacimento dei requisiti economici ricorrerà, ai sensi dell'art. 49 D.Lgs. 163/2006, all'istituto dell'avvalimento; *(barrare se di interesse)*
- o che l'impresa rappresentata, ai fini del soddisfacimento dei requisiti tecnici ricorrerà, ai sensi dell'art. 49 D.Lgs. 163/2006, all'istituto dell'avvalimento. *(barrare se di interesse)*

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'art. 38 D.Lgs. 163/2006 ed s.m.i.;



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

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. 163/2006 e s.m.i. come modificato ed integrato dall'art. 4 del D.L. 70 del 13.5.2011;

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;

Il sottoscritto, in veste di legale rappresentante dell'impresa, si impegna a mantenere valida l'offerta per almeno 180 (centottanta) giorni dal termine di scadenza previsto per la presentazione.

Letto, confermato e sottoscritto

Località e data

Firma del legale rappresentante dell'Impresa

e timbro dell'impresa

.....

Ovvero, nel caso in cui il dichiarante non sia il legale rappresentante dell'Impresa,

Località e data

Timbro della Impresa/Società/Altro soggetto

Firma del dichiarante

.....



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

N.B.- Le suindicate dichiarazioni devono essere rese, ai sensi dell'art. 38, comma 1, lettere b) e c), del D.Lgs. n. 163/2006 ed smi nonché ai sensi dell'art. 4 del D.L. 70 del 13.5.11, dal Legale Rappresentante dell'Impresa/Ditta/Società o altro Soggetto, nonché dal titolare e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di impresa individuale, da tutti i soci e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di società in nome collettivo, dai soci accomandatari e dal/dai direttore/i tecnico/i in caso di società in accomandita semplice, dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dal/dai direttore/i tecnico/i se si tratta di altro tipo di società ed il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

Tutte le dichiarazioni, riferite al singolo soggetto dichiarante, vanno rese da tutti i suindicati soggetti.

Le dichiarazioni rese, invece, per conto ed in rappresentanza della Impresa, Società, Ditta e riferite a quest'ultima, devono essere rese solo dal Legale Rappresentante della stessa.

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità in corso di validità del soggetto sottoscrittore del modello stesso.



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO “C”

Modello RTI

PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

Dichiarazione di Impegno a costituire Associazione Temporanea di Imprese ai sensi dell’art. 118 del D. Lgs. n°163 dell’11 aprile 2006.

Le sottoscritte Imprese :

Impresa.....
con sede legale in.....Via.....
P.I.....rappresentata legalmente dal Sig.....
nato a.....il.....in qualità
di.....

Impresa.....
con sede legale in.....Via.....
P.I.....rappresentata legalmente dal Sig.....
nato a.....il.....
in qualità di.....

Impresa.....
con sede legale in.....Via.....
P.I.....rappresentata legalmente dal Sig.....
nato a.....il.....in qualità
di.....

PREMESSO CHE:



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

in relazione alla gara per la fornitura quinquennale in somministrazione di strumentario chirurgico pluriuso per le UU.OO. di diagnosi e cura di dell'A.O. Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello le parti ritengono opportuno un'organizzazione comune delle attività relative e connesse alle operazioni stesse,

DICHIARANO

2. di voler partecipare alla gara suddetta congiuntamente, impegnandosi alla costituzione di associazione temporanea di imprese, ai sensi e per gli effetti di quanto previsto dall'art. 37, del D.Lgs. 163/2006;
3. in caso di aggiudicazione sarà nominata Capogruppo l'impresa.....
4. alla impresa indicata come futura mandataria verranno conferiti i più ampi poteri sia per la stipula del contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti, sia per l'espletamento di tutti gli atti dipendenti dall'appalto anche dopo il termine della fornitura e fino all'estinzione di ogni rapporto con l'Azienda Ospedaliera;
4. ogni singola Impresa intende assumere la seguente parte dell'appalto :

Impresa.....Parte dell'appalto e
precisamente..... per una percentuale pari a.....

Impresa.....Parte della fornitura e
precisamente..... per una
percentuale pari a.....

Impresa.....Parte della fornitura e
precisamente..... per una percentuale pari a.....

SI IMPEGNANO

- ◆ a conferire, in caso di aggiudicazione dell'appalto, mandato collettivo speciale con rappresentanza ampia e irrevocabile al legale rappresentante dell'impresa Capogruppo indicata in precedenza

○ A rilasciare, in caso di aggiudicazione,
una dichiarazione circa l'insussistenza di eventuali fenomeni di controllo a norma dell'art. 2359 del c.c.

Data.....

Impresa Legale rappresentante o Timbro e firma
procuratore



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO “D”

Modello CONSORZIO

PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

Dichiarazione di partecipazione per consorzi di imprese, consorzi di cooperative e consorzi stabili.

Le sottoscritte Imprese :

Impresa.....
con sede legale in.....Via.....
P.I.....rappresentata legalmente dal Sig.....
nato a.....il.....
in qualità di.....
Impresa.....
con sede legale in.....Via.....
P.I.....rappresentata legalmente dal Sig.....
nato a.....il.....
in qualità di.....
Impresa.....
con sede legale in.....Via.....
P.I.....rappresentata legalmente dal Sig.....
nato a.....il.....
in qualità di.....

PREMESSO CHE:

in relazione alla gara per la fornitura quinquennale in somministrazione di strumentario chirurgico pluriuso per le UU.OO. di diagnosi e cura di dell’A.O. Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello dell’A.O. Ospedali Riuniti Villa Sofia-Cervello le parti ritengono opportuna un’organizzazione comune delle attività relative e connesse alle operazioni stesse,

DICHIARANO

1. di voler partecipare alla gara suddetta congiuntamente, dando atto che ogni singola Impresa intende eseguire la seguente parte della fornitura :



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO “E”

MODELLO SUBAPPALTATORI

PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A7

Dichiarazione da rilasciare nel caso in cui l'Impresa concorrente intenda avvalersi del subappalto, in caso di aggiudicazione.

Io sottoscritto.....

nato a.....il.....in qualità di

dell'Impresa.....

con sede in.....

Via.....n°.....Tel.....

intendo subappaltare in caso di aggiudicazione le seguenti parti dell'appalto :

Parte dell'appalto da eseguire

Corrispondente al% (.....per cento) dell'intero ammontare dell'appalto.

A tale scopo il sottoscritto:

- si impegna a richiedere all'Azienda Ospedaliera, successivamente all'aggiudicazione, mediante istanza scritta l'autorizzazione al subappalto indicando l'Impresa subappaltatrice allegando la seguente documentazione:



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

- certificato di iscrizione alla CC.I.A.A. (Registro delle Imprese) di data non anteriore a un anno da quella di stipula del contratto di subappalto (detto certificato deve riportare la dicitura “antimafia” per consentire alla P.A. l’acquisizione delle necessarie “informazioni)
 - dichiarazione di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalle gare resa utilizzando il modello «B»;
 - modello GAP compilato dal subappaltatore nelle parti di competenza.
- b) si obbliga a praticare, per la parte della fornitura affidata in subappalto:
- gli stessi prezzi risultanti dall’aggiudicazione;
 - i prezzi di aggiudicazione ribassati del..... per cento (il ribasso non può essere superiore al 20 %).

Inoltre l’Impresa aggiudicataria, nel caso in cui venga autorizzato il subappalto, dovrà trasmettere all’Azienda Ospedaliera copia autenticata del contratto di subappalto entro venti giorni dalla data di stipula del contratto, inserendo nel contratto i seguenti elementi essenziali:

- la seguente clausola: “L’esecuzione dell’appalto affidato in subappalto non può formare oggetto di ulteriore subappalto”;
- l’impegno per l’impresa aggiudicataria a praticare, per la parte dell’appalto affidato in subappalto, gli stessi prezzi unitari risultanti dall’aggiudicazione con ribasso non superiore al 20%;
- l’obbligo a carico dell’impresa aggiudicataria di trasmettere all’Azienda Ospedaliera, entro venti giorni dalla data di ciascun pagamento effettuato nei suoi confronti, copia delle fatture quietanzate relative ai pagamenti da essa aggiudicataria corrisposti al subappaltatore;
- l’obbligo del subappaltatore ad osservare integralmente nei confronti dei propri dipendenti il trattamento economico e normativo stabilito dai contratti collettivi nazionale e territoriale per il settore e per la zona nella quale si svolge la fornitura;
- la responsabilità solidale dell’impresa aggiudicataria dell’osservanza delle norme anzidette da parte dei subappaltatori nei confronti dei loro dipendenti per le prestazioni rese nell’ambito del subappalto;
- l’impegno dell’impresa aggiudicataria (e per suo tramite dell’impresa subappaltatrice) a trasmettere, all’inizio dell’appalto e successivamente con periodicità semestrale, certificazione di regolarità contributiva rilasciata dagli Enti previdenziali, assicurativi ed antinfortunistici competenti;
- l’impegno a dichiarare la sussistenza o meno di eventuali forme di controllo o di collegamento a norma dell’art. 2359 c.c. con l’impresa affidataria del subappalto.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data).....

Firma
del rappresentante legale dell’Impresa
e timbro dell’Impresa

.....



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO “F”

Modello per la dichiarazione di avvalimento di cui all'art. 49 del D.Lgs 163/2006 per l'impresa
concorrente

PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a
_____ PR. _____ in
Via/C.so/P.zza _____ n. _____
codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) _____
in qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società _____

forma giuridica _____
Codice Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
Partita I.V.A. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
con sede legale in _____
CAP _____ Via/Piazza _____
Fax _____ Tel. _____
E.Mail _____

A tal fine,

- 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 dell'art.71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica 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'affidamento dell'appalto, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

- informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs.30 giugno 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

- 1) Che, per partecipare alla gara in oggetto intende avvalersi, ai sensi dell'art.49 del D.Lgs n.163/2006, dei requisiti di carattere economico-finanziario e tecnico-organizzativo posseduti dall'Impresa di seguito specificata:
- a) _____;
- b) _____;
- c) _____;
- 2) che l'impresa ausiliaria della quale si avvale per i requisiti sopraindicati da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore è la seguente:
-
- con sede legale in.....Prov.....C.AP.....
- Via..... Partita I.V.A
-rappresentata legalmente dal Sig.....
- nato a.....il.....
- iscritta nel registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura dial n.....
- in data.....
- 3) che l'impresa si impegna a depositare presso l'Azienda Ospedaliera, qualora risulti aggiudicataria dell'appalto, copia autenticata del contratto di avvalimento sottoscritto con l'impresa ausiliaria.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data).....

Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO “G”

Modello per la dichiarazione di avvalimento di cui all’art.49 del D.Lgs 163/2006 per l’impresa ausiliaria

**PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEAGENTI P.O.
CERVELLO**

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente a
_____ PR. _____ in
Via/C.so/P.zza _____ n. _____
codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) _____
in qualità di _____
autorizzato a rappresentare legalmente l’impresa/società _____

forma giuridica _____
Codice Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
Partita I.V.A. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____
con sede legale in _____
CAP _____ Via/Piazza _____
Fax _____ Tel. _____
E-mail _____
A tal fine,

- 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 dell’art.71 e 75 del D.P.R. 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima;



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

- 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 dalla Azienda Ospedaliera ai sensi dell'art. 1456 cod. civ;
- informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs.30 giugno 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

- 1) di possedere, ai sensi dell'art.49 del D.Lgs n.163/2006, i requisiti di carattere economico-finanziario e tecnico-organizzativo, dei quali l'Impresa concorrente _____ risulta carente ed oggetto di avvalimento:
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) di obbligarsi verso il concorrente e verso l'Azienda Ospedaliera a fornire i requisiti sopraindicati dei quali è carente e mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con l'impresa concorrente nei confronti dell'Azienda Ospedaliera, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;
- 6) di non partecipare alla stessa gara né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, ai sensi dell'art.34 del D.Lgs 163/2006, né in qualità di impresa ausiliaria di altra impresa concorrente, né di trovarsi in una situazione di controllo di cui al medesimo art. 34, comma 2, con una delle imprese che partecipano alla gara;
- 7) che l'impresa si impegna a stipulare con l'impresa concorrente ausiliata, qualora risulti aggiudicataria dell'appalto, il contratto di avvalimento.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data).....

Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa

.....



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO «I»

SCHEMA DI OFFERTA
(da ritornare compilata e firmata)

**Contrassegno
telematico
da Euro 14, 62
(1)**

**PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO**

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

Io sottoscritto nato a
..... il in qualità di titolare o legale
rappresentante dell'Impresa
..... Partita I.V.A. codice
fiscale (sia la partita I.V.A. che il codice fiscale
si riferiscono all'Impresa partecipante) con sede amministrativa in
..... Via/C.so/P.za.....
..... telefono.....
fax.....con sede legale in.....
..... Via/C.so/P.za
..... telefono..... fax..... e-mail
.....

IN CASO DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI IMPRESE.

Io sottoscritto nato a
..... il in qualità di titolare o legale
rappresentante dell'Impresa



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

.....Partita I.V.A..... codice
fiscale (sia la partita I.V.A. che il codice fiscale
si riferiscono all'Impresa mandataria e capofila) con sede amministrativa in
.....Via/C.so/P.za.....
.....telefono.....
fax.....con sede legale in.....
.....Via/C.so/P.za.....
.....telefono.....fax.....e-mail
.....

Io sottoscritto nato a
..... il in qualità di titolare o legale
rappresentante dell'Impresa

.....Partita I.V.A..... codice
fiscale (sia la partita I.V.A. che il codice fiscale
si riferiscono all'Impresa mandante) con sede amministrativa in
.....Via/C.so/P.za.....
.....telefono.....
fax.....con sede legale in.....
.....Via/C.so/P.za.....
.....telefono.....fax.....e-mail
.....

Io sottoscritto nato a
..... il in qualità di titolare o legale
rappresentante dell'Impresa

.....Partita I.V.A..... codice
fiscale (sia la partita I.V.A. che il codice fiscale
si riferiscono all'Impresa mandante) con sede amministrativa in
.....Via/C.so/P.za.....
.....telefono.....
fax.....con sede legale in.....
.....Via/C.so/P.za.....
.....telefono.....fax.....e-mail
.....

Io sottoscritto nato a
..... il in qualità di titolare o legale
rappresentante dell'Impresa

.....Partita I.V.A..... codice
fiscale (sia la partita I.V.A. che il codice fiscale



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
 Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
 Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
 05841780827 -

si riferiscono all'Impresa mandante) con sede amministrativa in
 Via/C.so/P.za.....
 telefono.....
 fax.....con sede legale in.....
 Via/C.so/P.za
 telefono..... fax..... e-mail

DICHIARA /DICHIARANO

di essere disposto/i ad offrire, i prezzi (in cifre e in lettere) indicati nel seguente prospetto al netto dell'IVA della quale dovrà essere indicata l'aliquota vigente

Servizio/fornitura richiesto/a	Quantitativo annuo previsto	Ribasso sulla base d'asta e Prezzo unitario offerto	Prezzo annuo
Pasto completo	112.785		
DH	22.630		
Fornitura in comodato d'uso con relativa installazione di n° 96 distributori di acqua potabile fredda con boccioni di circa 20 litri, con bicchieri in polistirolo bianco da circa 200 cc .	4.992 boccioni		

– valore complessivo offerto dell'offerta, iva esclusa, € _____

Inoltre, dichiara:

- ◆ che i prezzi offerti sono comprensivi di ogni onere relativo al servizio, come descritto nella documentazione tecnica ed alle condizioni, nessuna esclusa, come previste nel capitolato speciale d'appalto, che si intendono pienamente ed integralmente accettate dall'impresa;
- ◆ che la presente offerta economica è giudicata remunerativa ed irrevocabile ed impegnativa sino al 180° giorno successivo al termine ultimo per la presentazione della stessa;



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

- ◆ che la presente offerta economica si intende omnicomprensiva e completa di tutto quanto richiesto nel capitolato speciale e necessario per una adeguata esecuzione del servizio e che i relativi prezzi si intendono comprensivi degli oneri per l'ottenimento delle autorizzazioni necessarie per l'espletamento dei servizi, del costo dei trasporti, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di costo del lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguiti i servizi, nonché di tutti gli oneri, spese e corrispettivi necessari per l'esatto e puntuale adempimento di ogni obbligazione contrattuale, nessuno escluso tenendo conto delle modalità di svolgimento della fornitura indicate nel Capitolato speciale d'appalto;
- ◆ che la presente offerta economica è stata formulata tenendo conto delle disposizioni normative e retributive contenute nel C.C.N.L. di categoria e degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, condizioni di lavoro, previdenza ed assistenza dando atto che i costi relativi alla sicurezza per l'abbattimento dei rischi propri dell'attività dell'impresa, in relazione al presente appalto, si intendono compresi ed interamente remunerati e compensati nei prezzi unitari offerti nella presente offerta economica;
- ◆ che, in ipotesi di affidamento dell'esecuzione dello stesso e per il caso di eventuale ritardato pagamento del relativo corrispettivo, potrà pretendere, se eventualmente dovuti e richiesti, gli interessi maturati sulla somma capitale esclusivamente in misura pari a quanto previsto nei documenti di gara, in deroga alla norma di cui all'art. 5, comma 1, D.Lgs. 231/2002;
- ◆ che il costo del lavoro calcolato per formulare la presente offerta economica non è inferiore al costo del lavoro stabilito nel C.C.N.L. applicabile di categoria nel rispetto delle disposizioni del Ministero del Lavoro e delle tabelle costo orario relativamente al trattamento economico dei dipendenti;
- ◆ di accettare espressamente ed irrevocabilmente, in ipotesi di controversia, la competenza territoriale esclusiva del Foro di Palermo.

li

Firma leggibile
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa (2)

IN CASO DI RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI IMPRESE.

Impresa Mandataria e Capofila
Firma Legale Rappresentante (2)

Impresa Mandante
Firma Legale Rappresentante (2)

Timbro

Timbro



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- 1) La marca da bollo del valore di € 14, 62 = deve essere apposta ogni 4 fogli.
- 2) Firma per esteso e leggibile;
- 3) In caso di associazioni temporanee e consorzi l'offerta deve essere sottoscritta da tutti i rappresentanti legali delle imprese che costituiranno il raggruppamento o il consorzio;
- 4) Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445/2000, in allegato alla presente dichiarazione deve essere prodotta copia fotostatica non autenticata del proprio documento d'identità personale, valido, o di un documento di riconoscimento equipollente ex articolo 35 del citato D.P.R..
- 5) Qualora la presente dichiarazione sia resa da un procuratore dovrà essere allegata la relativa procura in originale o copia conforme notarile, da cui lo stesso trae i poteri di firma.
- 6) Verranno inserite dal concorrente, nel contesto della presente offerta economica, il numero di tabelle necessarie per produrre offerta per ciascun singolo lotto, una per ciascun lotto.



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO “M”

PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'EVENTUALE ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a nato/a a
(Prov.....), il/...../....., residente a
(Prov.....), via/Piazza n.,
nella qualità di titolare/legale rappresentante/procuratore legale della impresa/società.....
....., con sede legale in
..... via/ Piazza
n....., C.F. e P.I.....

DICHIARA

- Di autorizzare, successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi in relazione alla documentazione tecnica presentata per la presente procedura di gara

Oppure

- Di non autorizzare (ai sensi dell'art. 13 c.5 del D.Lgs. n. 163/2006), successivamente all'aggiudicazione, l'eventuale accesso agli atti (mediante visione e/o estrazione di copia) da parte di terzi per le seguenti parti relative alla documentazione tecnica presentata in ordine alla presente procedura di gara (indicare n. pagg., sezioni precise, parti e riferimenti specifici della documentazione tecnica, etc.....):



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

-
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____

Data _____

Timbro della ditta e firma
del legale rappresentante

N.B. Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO “N”

MODULO INFORMATIVA AI FORNITORI.

PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

Il D.Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali (di seguito anche Codice) garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti, delle libertà fondamentali, nonché della dignità delle persone fisiche, con particolare riferimento alla riservatezza e all'identità personale; garantisce altresì i diritti delle persone giuridiche e di ogni altro ente o associazione.

Per questi motivi l'Azienda Ospedaliera “Villa Sofia - Cervello” con sede a Palermo, Viale Strasburgo n.233 in persona del Titolare è tenuta a fornirle una precisa informativa, ai sensi dell'art. 13 del Codice, circa il trattamento dei dati personali che La riguardano.

1) Fonte dei dati

I dati personali oggetto del trattamento da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività posta in essere dall'Azienda Ospedaliera, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata e dei relativi obblighi di riservatezza ed al fine di accertare i requisiti di idoneità economico-finanziaria e tecnico organizzativa al fine di consentire la partecipazione alla gara d'appalto e qualora risultasse aggiudicataria al fine di stipulare il relativo contratto in adempimento di quanto prescritto dalla normativa vigente in materia di appalti pubblici nonché al fine di accertare i requisiti di idoneità morale nei limiti dell'autorizzazione del Garante della privacy n°7/2004 pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n°190 del 14 Agosto 2004.

2) Finalità del trattamento

I dati personali oggetto del trattamento verranno utilizzati esclusivamente per le finalità istituzionali di rilevante interesse pubblico connesse o strumentali all'attività dell'Azienda Ospedaliera e precisamente:

- 2.1. Adempimento di obblighi previsti dalla legge, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo (es. centrale rischi, legge sull'usura, antiriciclaggio, oneri fiscali, etc.)
- 2.2. Amministrazione dei fornitori;
- 2.3. Assolvimento di obblighi contrattuali;



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

-
- 2.4. Amministrazione di contratti, ordini, spedizioni, fatture e relativa gestione di attività amministrative, commerciali e fiscali;
 - 2.5. Servizi assicurativi;
 - 2.6. Attività sanzionatorie e di tutela;
 - 2.7. Attività di controllo ed ispettive;
 - 2.8. Gestione del contenzioso.

Con riferimento alle suddette finalità il conferimento dei Suoi dati personali è necessario per l'instaurazione, la prosecuzione e corretta gestione del contratto, pertanto l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrà causare la mancata instaurazione del rapporto contrattuale, ovvero, in corso di tale rapporto, l'impossibilità a proseguirlo.

3) Modalità di trattamento dei dati

Tali finalità prevedono lo svolgimento delle operazioni di raccolta, registrazione, conservazione e modificazione dei dati personali mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alle finalità stesse e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi.

Il trattamento avverrà mediante sistema informatizzato con inserimento automatico dei dati in una banca dati interna non accessibile al pubblico oltre all'eventuale inserimento in una custodia dati cartacea.

Precisiamo che l'Azienda Ospedaliera pone in atto le necessarie misure di carattere organizzativo fisico e logico, atte a garantire la sicurezza dei dati con particolare riferimento a quanto previsto dall'allegato B del D.Lgs 196/2003 – Disciplinare tecnico in materia di misure minime di sicurezza.

I dati potranno essere trattati con la collaborazione di soggetti terzi espressamente nominati dal Titolare o dai Responsabili del Trattamento.

4) Categorie di soggetti alle quali i dati possono essere comunicati

I dati personali non potranno essere diffusi e comunicati a nessun altro soggetto se non chiedendone espressamente il consenso, ma potranno essere trasmessi a soggetti pubblici o privati ai quali la comunicazione è prevista da disposizioni di legge o di regolamento, nonché, per attività inerenti o strumentali allo svolgimento ed all'esecuzione di obblighi contrattuali, a banche, assicurazioni, enti locali, consulenti, liberi professionisti, società ed imprese, dando atto che la comunicazione dei dati verrà effettuata nel rispetto di quanto disposto dall'art.19, commi 2 e 3, del D.Lgs 196/2003.

5) Durata del trattamento.

I dati verranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale instaurati ed anche successivamente per l'espletamento di tutti gli adempimenti di legge.

6) Soggetti

L'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" comunica inoltre che agli effetti del Codice:



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

Titolare del trattamento è il Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia - Cervello" con sede a Palermo Viale Strasburgo n°233.

Responsabile del trattamento è, in relazione alla presente gara, è la Dr. ssa Lupo Antonina – Unità Operativa Complessa Appalti e Forniture – tel. n. 091 780.8732, fax n. 091/7808394, e-mail: antonella.lupo@villasofia.it.

L'interessato potrà rivolgersi al Titolare del trattamento per esercitare i suoi diritti così come previsto dall'art. 7 del D.Lgs.20 Giugno 2003, n°196.

7) Diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs.196/2003

In relazione al trattamento dei dati, si potranno esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs 196/2003 entro i limiti ed alle condizioni previste dall'art. 8,9,10 del citato decreto avvalendosi del diritto di opporsi in tutto od in parte, per motivi legittimi, al trattamento, richiedendo la conferma dei propri dati personali, volendo conoscere l'origine, ricevendo comunicazione in forma leggibile, richiedendo informazioni circa la logica, le modalità e le finalità del trattamento, l'aggiornamento dei dati, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei dati trattati in violazione della Legge, ivi compresi quelli più necessari al proseguimento degli scopi per i quali sono stati raccolti, nonché in generale esercitare tutti i diritti riconosciuti dalle vigenti disposizioni di legge.

Preso atto dell'informativa che l'Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Villa Sofia – Cervello" di Palermo ha fornito, resa ai sensi dell'art.13 del Codice ed ai sensi dell'art. 11 del D.Lgs 30 Giugno 2003, n°196,

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ PR. _____ in via/C.so/P.zza _____ n. _____

codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

cittadinanza (indicare se diversa da quella italiana) _____

in qualità di _____

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società _____

forma giuridica _____

Codice Fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

Partita I.V.A. ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____

esprime il consenso

nega il consenso

alla Stazione Appaltante alla comunicazione dei propri dati personali esclusivamente alle categorie di soggetti elencate nel punto 4) della Informativa e per i fini connessi alla procedura per cui vengono resi.

Letto, confermato e sottoscritto.

(Località e data).....

Firma
del rappresentante legale dell'Impresa
e timbro dell'Impresa



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

.....



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

ALLEGATO “O”

MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

PROCEDURA APERTA SERVIZIO RISTORAZIONE DEGENTI P.O.
CERVELLO

DURATA: 3 ANNI
NUMERO GARA : 44957022A 7

Nr. Ordine Appalto (*)

Lotto/Stralcio (*)

Anno (*)

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa

Prov. (*)



Regione Siciliana
Azienda Ospedaliera OSPEDALI RIUNITI VILLA
SOFIA – CERVELLO
Legge Regionale n.5 del 14/04/2009
Sede Legale Viale Strasburgo n.233 – 90146 Palermo P.I.
05841780827 -

Sede Legale (*): _____		CAP/ZIP: _____

Codice attività (*) _____	Tipo impresa (*) _____	Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
- 2 (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.