



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 ALLA LETTERA D'INVITO

PROCEDURA NEGOZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DELL'ART. 57 DEL D.LGS N. 163/2006 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA



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 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

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

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. _____		

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".

DICHIARA

- 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);

DICHIARA

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: _____ nonché all'albo degli Istituti di Credito autorizzati, ai sensi degli artt. 13 e 14 del D.lgs. 1 settembre 1993 n. 385;
- 2) in riferimento all'art. 41 del D.Lgs. 163/06 :
 - a) Che l'Istituto di credito abbia un patrimonio al 31/12/2011 non inferiore a 500 milioni di euro;
 - b) Che l'Istituto abbia l'autorizzazione a svolgere l'attività di cui all'art. 10 del D.lgs. 1 settembre 1993 n. 385
I requisiti di capacità economica e finanziaria di cui sopra devono essere posseduti complessivamente per l'intero 100% dal RTI o dal Consortio.
In caso di RTI complessivamente per l'intero 100% dalle imprese raggruppate o raggruppande e nella misura minima del 60% dalla capogruppo e 40% dalle mandanti, ciascuna in misura non inferiore al 20%
In caso di Consortio, complessivamente per l'intero 100% dal Consortio e/o dalle imprese consorziate che svolgeranno il servizio.
- 3) in riferimento all'art. 42 del D.lgs 163/06:



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 -

- a) ELENCO dei principali servizi oggetto della presente gara: nel triennio (2009-2010-2011) con l'indicazione delle date e dei destinatari pubblici del servizio;
- b) Che l'istituto abbia concesso, con riferimento al servizio oggetto della presente gara, anticipazioni di cassa per un importo annuo non inferiore ad € 85.589.942 negli ultimi tre esercizi (2009-2010/2011)

(in caso di R.T.I. o Consorzi ordinar) 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 medesimo atto la quota di partecipazione di ciascun operatore economico al raggruppamento, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalla normativa vigente per i raggruppamenti temporanei;

4) 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;

5) 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 del servizio 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

6) di accettare incondizionatamente le prescrizioni e le condizioni di gara contenute nel capitolato tecnico ed in tutti gli altri documenti di gara;

7) 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	CITTA
Fax	Telefono	Note	

8) 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;



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 -

9) 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 ed a richiedere il risarcimento di eventuali ed ulteriori danni subiti dall'Azienda Ospedaliera;

10) di essere in possesso della certificazione del sistema di qualità conforme alle norme europee della serie UNI CEI ISO 9001:2008 numero _____, rilasciata da _____, il _____, con scadenza il _____.

Il requisito, se posseduto, dovrà essere documentato. In caso di RTI, le certificazioni di qualità dovranno essere possedute da tutti gli operatori economici.

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

12) 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;

13) 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

14) 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 _____

16) 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 NEGOZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DEL D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I. PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA

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 _____

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, COSÌ 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 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 DPR 445/2000, LA NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, L’IMPRESA VERRÀ ESCLUSA DALLA PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA QUALE È RILASCIATA O, SE RISULTATA AGGIUDICATARIA, DECADRA’ DALLA AGGIUDICAZIONE MEDESIMA;

DICHIARA



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 -

1a) che la società impresa/altro soggetto, che rappresenta non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'articolo 186-bis del regio decreto 16 marzo 1942, n. 267, né ha in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

1b) che nei confronti del sottoscritto non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011. L'esclusione e il divieto di cui al presente articolo operano se la pendenza del procedimento riguarda il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo, i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice, gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società;

1c) che nei confronti del sottoscritto non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale. E' comunque causa di esclusione, ai sensi del presente articolo, la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18; l'esclusione e 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, se si tratta di altro tipo di società o consorzio. In ogni caso l'esclusione e il divieto operano anche nei 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;

1d) 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;

1e) che non ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;

1f) che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara; e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;

1g) 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;

1h) di non essere iscritto, ai sensi del comma 1-ter, 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;

1i) di non aver 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 e che i propri riferimenti INPS/INAIL sono i seguenti:

INPS: matricola n.....
INAIL: codice n.....
Nr. Dei dipendenti:.....
CCNL Applicato:.....
Sede Legale:.....
Sede Operativa:.....

1l) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge 12 marzo 1999, n. 68;

1m) che nei propri confronti 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'articolo 14 del d.lgs. n. 81 del 2008)

1m-bis) che nei propri confronti non risulta iscrizione, ai sensi dell'articolo 40, comma 9-quater, nel casellario informatico di cui all'articolo 7, comma 10, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione SOA (ove pertinente per la presente gara);

1m-ter) che, essendo stati vittime dei reati (di cui alla precedente lettera b) 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;



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-quater) che non si trova, rispetto ad un altro partecipante alla presente 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.

2) di essere a conoscenza che, in caso di presentazione di falsa dichiarazione o falsa documentazione, nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalto, questa stazione appaltante ne darà segnalazione all'Autorità che, se ritiene che siano state rese con dolo o colpa grave in considerazione della rilevanza o della gravità dei fatti oggetto della falsa dichiarazione o della presentazione di falsa documentazione, disporrà l'iscrizione nel casellario informatico ai fini dell'esclusione dalle procedure di gara e dagli affidamenti di subappalto ai sensi del comma 1, lettera h), fino ad un anno, decorso il quale l'iscrizione è cancellata e perde comunque efficacia.

3) di non aver avuto comminata l'esclusione dalle gare per due anni, per gravi comportamenti discriminatori (per motivi razziali, etnici, nazionali o religiosi) ai sensi dell'articolo 44 del d.lgs 25 luglio 1998, n. 286;

4) di non aver avuto comminata l'esclusione dalle gare fino a due anni, per gravi comportamenti discriminatori nell'accesso al lavoro, ai sensi dell'art. 41 del d.lgs. 11 aprile 2006 n. 198;

5) di non aver avuto comminata l'esclusione dalle gare fino a cinque anni per violazione dell'obbligo di applicare o di far applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona ai sensi dell'art. 36 della l. 20 maggio 1970 n. 300.

Ai fini del comma 1, lettera m-quater), il concorrente deve allegare, alternativamente:

a) la dichiarazione di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile rispetto ad alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

b) la 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) la 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, e di aver formulato l'offerta autonomamente.

La verifica e l'eventuale esclusione, ai sensi del suindicato comma 1, lettera m-quater, verrà effettuata e disposta da questa Stazione Appaltante, in caso di violazione della norma di riferimento, dopo l'apertura delle buste contenenti l'offerta economica.”

I soggetti tenuti a rilasciare la dichiarazione di insussistenza delle ipotesi ostative previste dall'art. 38, comma 1, lett. c) sono gli amministratori con poteri di rappresentanza ed il direttore tecnico a prescindere dal fatto che, nella sostanza, svolgano o meno tale attività, essendo irrilevante la ripartizione interna dei compiti e delle deleghe tra gli appartenenti al management societario nonché i cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione della gara.

Di contro, il procuratore ad negotium è, in generale, escluso dall'onere di rilasciare la dichiarazione, a meno che non sia titolare di poteri gestori generali e continuativi ricavabili dalla procura.

A norma del comma 2 dell'art. 38, il candidato o il concorrente attesta il possesso di tutti i requisiti di cui al presente allegato mediante dichiarazione sostitutiva in conformità alle previsioni del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

6) che la società/impresa/altro soggetto, che rappresenta, ha preso esatta e completa conoscenza delle modalità con le quali si deve eseguire il servizio fissato nel capitolato tecnico nonché di aver valutato, nella determinazione dell'offerta, tutti gli oneri di qualunque natura e specie che dovrà sostenere per assicurare la perfetta esecuzione del servizio alle condizioni e con le modalità fissate nel capitolato tecnico e nel disciplinare di gara;

7) che le persone autorizzate a rappresentare ed impegnare legalmente la Ditta oltre al sottoscritto, in base agli atti depositati presso la Camera di Commercio medesima, sono i seguenti:

a) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

b) Cognome e Nome



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 -

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

c) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

d) Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Incarico Societario.....

8) (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 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 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 revocche delle autorizzazioni e licenze di cui sopra;

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

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 -

1g) 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;

1h) 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.;

1i) 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;

1l) 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;

1m) 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 del servizio, l'Azienda Ospedaliera dovrà affidarne la prosecuzione ad altri. La risoluzione del contratto per una delle cause sopracitate comporterà la richiesta del risarcimento delle maggiori spese sostenute dall'Azienda Ospedaliera per assicurare il servizio, 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 al servizio al verificarsi dei presupposti stabiliti dall'art. 11 comma 3 del D.P.R.- 03/06/98 n. 252;

2) 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.;
- 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 contratto di avvalimento non è surrogabile con le dichiarazioni rese in sede di gara dall'ausiliario e dall'ausiliato ed i documenti previsti dall'art. 49 del Codice devono essere allegati dal concorrente a pena di esclusione.

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



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 -

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

.....

N.B.- Le suindicate dichiarazioni devono essere rese, ai sensi dell'art. 38, comma 1, lettere b) ,c) mter), 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.

Le suindicate dichiarazioni devono essere rese, ai sensi dell'art. 38 comma 1 lettera c) del D.lgs. n. 163/2006 e smi anche dai soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara.

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

E' data facoltà al sottoscrittore di rendere la dichiarazione di cui sopra in nome e per conto dei soggetti autorizzati a rappresentare ed impegnare legalmente la Ditta nonché ai cessati dalla carica nell'anno antecedente la pubblicazione del bando di gara. Le predette dichiarazioni dovranno essere rese, a pena d'esclusione, anche in senso negativo.

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/procuratore speciale (giusta procura allegata) dell'Impresa.

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" (se d'interesse)

Modello RTI

PROCEDURA NEGOZIATA CONSORZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DEL D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA

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:

in relazione alla gara per l'affidamento triennale del servizio di tesoreria e cassa le parti ritengono opportuno un'organizzazione comune delle attività relative e connesse alle operazioni stesse,

DICHIARANO

- 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;
- in caso di aggiudicazione sarà nominata Capogruppo l'impresa.....
- 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 del servizio e fino all'estinzione di ogni rapporto con l'Azienda Ospedaliera;
- ogni singola Impresa intende assumere la seguente parte dell'appalto :

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

SI IMPEGNANO



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 -

- ◆ 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 procuratore

Timbro e firma



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 (se d'interesse)

PROCEDURA NEGOZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DEL D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I. PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA

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 l'affidamento del servizio triennale, di tesoreria e cassa

DICHIARANO

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

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

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

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

Data.....

Impresa

Legale rappresentante o procuratore

Timbro e firma

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" (se d'interesse)

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

PROCEDURA NEGOZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DEL D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA

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'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 «G»

SCHEMA DI OFFERTA
(da ritornare compilata e firmata)

Contrassegno
telematico
da Euro 16, 00 (1)

PROCEDURA NEGOZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DEL D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I. PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA

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
.....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.zatelefono.....
.....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.zatelefono.....



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 -

.....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

DICHIARA /DICHIARANO

di essere disposto/i ad offrire il ribasso (in cifre e in lettere) indicato nel seguente prospetto

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO	OFFERTA IN CIFRE	OFFERTA IN LETTERE
SERVIZIO TRIENNALE DI TESORERIA E CASSA CON LE CARATTERISTICHE DI CUI AL CAPITOLATO TECNICO Prezzo posto a base d'asta Euribor 1 mese su base 365+3,50	Euribor 1 mese su base 365 +.....	EURIBOR 1 MESE SU BASE 365 +.....

Lo schema di offerta economica è puramente indicativo nel senso che dovrà essere integrato dal concorrente al fine di fornire, a pena di esclusione, tutte le informazioni richieste ed indicate nella lettera d'invito di gara.

Inoltre, dichiara:

- ◆ che il ribasso offerto è comprensivo di ogni onere relativo al servizio, come descritto nella documentazione tecnica ed alle condizioni, nessuna esclusa, previste dalla lettera d'invito e dal capitolato tecnico, 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;
- ◆ 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)

Timbro

Impresa Mandante
Firma Legale Rappresentante (2)

Timbro

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- 1) La marca da bollo del valore di € 16, 00 = 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;



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 -

- 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.



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 "H"

PROCEDURA NEGOZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DEL D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA

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, anticiclaggio, oneri fiscali, etc.)
- 2.2. Amministrazione dei fornitori;
- 2.3. Assolvimento di obblighi contrattuali;
- 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 – Disciplina 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.



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 -

6) Soggetti

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

Titolare del trattamento è il Commissario Straordinario 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 Approvvigionamenti – tel. n. 091 780.8312, fax n. 091/7808720, indirizzo di posta elettronica certificata appaltieforniture@pec.ospedalirunitipalermo.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 _____ PR.

_____ il _____ residente a _____ n. _____

in via/C.so/P.zza _____ 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 -

ALLEGATO "I"

PROCEDURA NEGOZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DEL D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I. PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA

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

_____	_____	_____
Nr. Ordine Appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

IMPRESA	

Partita IVA (*)	

Ragione Sociale (*)	

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



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 "L"

PROCEDURA NEGOZIATA DA ESPERIRE AI SENSI DEL D. LGS. N. 163/2006 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI TESORERIA E CASSA

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.....):

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.