### Allegato A/1

### MODELLO DICHIARAZIONE A CORREDO DELLA DOCUMENTAZIONE DI GARA

All’Azienda Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello

Via Strasburgo 233

CAP 90146 PALERMO

**Oggetto**: Procedura negoziata, ai sensi dell’art. 63 del D.L.vo 50/2016, per l’affidamento del servizio di supporto / tutoraggio per l’U.O.C. di Medicina Trasfusionale del P.O. Villa Sofia dell’Azienda Ospedaliera “Ospedali Riuniti Villa Sofia Cervello”

Il sottoscritto …………………………………………………… nato il ……………………… a ……………………………………... in qualità di …………………………………………………. dell’impresa ……………………………………………………………………….. con sede in ………………………………………………… con codice fiscale n… …………………………………… con partita IVA n ……………………………………………..

#### DICHIARA

* 1. di voler subappaltare le seguenti parti della fornitura/servizio ……………… ;
  2. dichiara di essere consapevole di non poter subappaltare altre forniture oltre a quelle dichiarate al precedente punto e che richieste di subappalto diverse ed ulteriori non saranno autorizzate dalla Stazione Appaltante;
  3. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera d’invito e relativi allegati, nel capitolato, nonché in tutti i rimanenti elaborati relativi all’appalto;
  4. di essersi recato sul posto dove debbono eseguirsi le prestazioni;
  5. di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell’offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni;
  6. di avere nel complesso preso conoscenza della natura dell’appalto e di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono influire sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l’offerta economica presentata;
  7. di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazione dei prezzi che dovessero intervenire durante la fornitura, rinunciando fin d’ora a qualsiasi azione o eccezione in merito, ad esclusione di quelle previste per legge;
  8. l’elezione del domicilio, ove potranno essere inviate comunicazioni (anche ai sensi dell’art. 76 del D.Lgs. 50/2016) o richieste di integrazioni e chiarimenti, al numero di fax e all’indirizzo di PEC già comunicati alla stazione appaltante in sede di autocertificazione dei requisiti.

Data……Luogo……..

FIRMA

**N.B.**

* La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del sottoscrittore.