**INDAGINE DI MERCATO CON RICHIESTA DI PREVENTIVO, MEDIANTE PEC IPAB G.BISOGNIN, AI SENSI DELL’ART. 1, CO. 2, LETT. A), DEL D.L. 76/2020 E SS.MM.II., PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DELLE ATTIVITÀ DI SORVEGLIANZA SANITARIA DEI DIPENDENTI DELL’IPAB G.BISOGNIN E NOMINA DEL MEDICO COMPETENTE PREVISTO (Art.41 e art. 25 D.Lgs. 81/2008) –**

**CIG ZBE3A6ABC8**

***Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000***

Il sottoscritto ………….................................................................................

nato a………............. (\_\_) il ...............……………………………..

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di [[1]](#footnote-2)………….............................

della impresa ………………................................................................

con sede in...................... (\_\_), Via ........................................................

in qualità di [[2]](#footnote-3)...................................................................................................

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

**dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità**

1. di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all’art. 80, co. 5, lettere c), c-bis), c-ter), c-quater), f-bis), f-ter) del D.Lgs. 50/2016;
2. di avere a disposizione un ambulatorio per l’esecuzione delle visite previste dal protocollo sanitario;
3. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e/o professionali da parte del prestatore di servizio/imprenditore e/o dei componenti della struttura tecnico - operativa /gruppi di lavoro. Il professionista o i professionisti incaricati a ricoprire il ruolo di medico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel capitolato speciale e ogni altro elaborato allegato alla presente procedura;
5. di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell’offerta delle condizioni contrattuali;
6. di accettare che l’indirizzo di posta elettronica certificata presso il quale verranno effettuate le comunicazioni relative alla presente procedura è l’indirizzo PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
7. di essere iscritto per attività inerenti l’oggetto della gara, al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. iscrizione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. Repertorio Economico Amministrativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la seguente attività\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ che le generalità del/i legale/i rappresentante/i dell’impresa sono le seguenti:

Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_

Carica sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Con scadenza il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- di non trovarsi nelle condizioni di incapacità di contrattare con la P.A. di cui agli artt. n. 120 e seguenti della L. 689/81 ed art. 18 del D.lgs n. 406/91 e ss.mm.ii..

- di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione e di non essere a conoscenza a proprio carico o dei propri conviventi dell’esistenza in corso di applicazione di misure di prevenzione o di una delle cause ostative di cui al D. Lgs 490/94;

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

- di autorizzare l’Ente alla divulgazione in relazione alle informazioni fornite dalla stessa ditta offerente nell’ambito delle offerte ovvero a giustificazione delle medesime. In alternativa la ditta deve allegare motivata e comprovata dichiarazione che le suddette informazioni costituiscano segreto tecnico o commerciale.

- di non aver commesso violazioni relativamente a :

- obblighi al pagamento di imposte e tasse;

- obblighi in materia di contributi previdenziali;

- obblighi relativi al diritto al lavoro dei disabili (L. 68/99);

- obblighi relativi all’osservanza della sicurezza all’interno della propria azienda;)

- di possedere seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS : sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

INAIL: sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte)

- di aver stipulato apposita polizza assicurativa per la copertura di danni arrecati al cliente (R.C.T.)

anche in caso di colpa lieve polizza nr\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ compagnia ass.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con massimali di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* di aver adempiuto nella propria azienda e di impegnarsi ad osservare, nell’esecuzione dell’appalto, gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa;
* di aver preso conoscenza e accettare integralmente tutte le prescrizioni e condizioni previste dal l’avviso indagine di mercato;
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell’art. 13 del D- Lgs 30 giungo 2003 n. 196 e del vigente Regolamento UE 2016/679 , che i dati forniti con le dichiarazioni di cui alla presente istanza, saranno trattati, nell’ambito della normativa vigente, esclusivamente in funzione e per le finalità del procedimento per il quale le stesse sono state rese.

DATA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMATO DIGITALMENTE

1. La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest’ultimo caso deve essere fornito dall’impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma. [↑](#footnote-ref-2)
2. Inserire la dicitura opportuna tra: “Impresa singola” o “Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” o “mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)” [↑](#footnote-ref-3)