Allegato 1ter

Procedura aperta per l'affidamento della fornitura di videobroncoscopi flessibili monouso occorrenti all'ASST Monza (capofila) e all'ASST Brianza e all'ASST Pavia (aggregate).

CIG 9133887200

Il sottoscritto _____, codice fiscale _____ nato il _____ a _____,

dell'impresa (Ragione sociale) _____,

con sede legale in via _____ n. _____,

città _____ cap._____ prov._____,

telefono _____ fax _____ ,

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____ ,

Codice attività_____

iscritta nel registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____, come segue:

- data di iscrizione: _____ - numero di iscrizione_____

DICHIARA in qualità di _____

Che la suddetta società partecipa alla gara indicata in oggetto *(barrare la voce di interesse)***:**

❒ come impresa singola;
❒ come _____ (*capogruppo o mandante)* del Raggruppamento Temporaneo formato con le seguenti ditte/società (*indicare la denominazione delle ditte/società, specificando se siano mandanti o capogruppo, specificando anche: il nome del legale rappresentante, la sede sociale, codice fiscale e partita Iva*)

_____

_____

❒ come consorzio (specificarne la forma e i componenti)

_____

_____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/ATTO NOTORIO
(ART. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Allo scopo, il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

D I C H I A R A

A) che le situazioni di cui all'art. 80, comma 1 - Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 *(barrare la voce di interesse tra a, b, c):*

☐ a) non sussistono nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara *(indicare per ciascun soggetto cessato : cognome e nome, luogo e data di nascita, codice fiscale, carica e/o qualifica ricoperta, data della cessazione)* (art. 80, comma 3 - Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50*):*

1. cognome e nome: _____

nato a _____ il ___/___/___ qualifica/carica _____CF_____

data della cessazione_____

2. cognome e nome: _____

nato a _____ il ___/___/___ qualifica/carica _____CF_____

data della cessazione_____

☐ b) non sussistono soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;

☐ c) sussistendo le cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 1 - Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50 nei confronti dei soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, sono state adottate le misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, il reato è stato 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 (allegare alla presente dichiarazione prove in tal senso) (art. 80, comma 3 - Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50*);*

B) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito (art. 80, comma 4 - Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50*);*

Indicare la sede e l'indirizzo dell'ufficio ai fini della verifica della regolarità in ordine agli obblighi di pagamento delle imposte e tasse:

Ufficio	**indirizzo**	**CAP**	**Città**
pec	**Tel.**	**e-mail**	o

- **<u>a valere nei confronti dell'operatore economico e degli eventuali subappaltatori così come individuati</u>:**

C) di essere in regola con le norme di cui alla legge n. 68/99 disciplinante il diritto al lavoro dei disabili (art. 80, comma 5 lett. i - Decreto legislativo 18 aprile 2016, n. 50);

indicare l'Ufficio Provinciale al quale rivolgersi ai fini della verifica:

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.		o

oppure

che la società non è soggetta agli obblighi derivanti dalla legge n. 68/1999, specificando la fattispecie di non assoggettamento:

_____

_____

indicare l'Ufficio Provinciale al quale rivolgersi ai fini della verifica:

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.		

DIHIARA ALTRESI'

- ✓ di aver preso piena conoscenza del Bando di Gara;
- ✓ che l'Impresa, preso atto ed accettato il contenuto del Capitolato di gara e del Capitolato Tecnico, ivi compresi tutti i suoi allegati, nonché di eventuali chiarimenti, si impegna a rispettare ogni obbligo ivi stabilito;
- ✓ di prendere atto e di accettare le norme che regolano la procedura di gara e, quindi, di aggiudicazione e di esecuzione del relativo contratto nonché di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservarli in ogni loro parte;
- ✓ di aver valutato tutte le condizioni incidenti sulle prestazioni oggetto della procedura e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta, ivi compresi gli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni oggetto del contratto;
- ✓ di essere a conoscenza che la Stazione Appaltante si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate da questa Società in sede di offerta e, comunque, nel corso della procedura di gara, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- ✓ di essere consapevole che l'ASST si riserva, in particolare, il diritto di sospendere, annullare, revocare, reindire o non aggiudicare la gara motivatamente, nonché di non stipulare motivatamente il contratto anche qualora sia intervenuta in precedenza l'aggiudicazione, dichiarando, altresì, di non avanzare alcuna pretesa nei confronti dell'ATS, ove ricorra una di tali circostanze;
- ✓ che l'Impresa non si è avvalsa dei piani individuali di emersione previsti dalla legge n. 383/2001 oppure di essersi avvalsa dei piani individuali di emersione previsti dalla legge n. 383/2001, dando però atto che gli stessi si sono conclusi;
- ✓ che con riferimento agli oneri, vincoli e divieti vigenti in materia di tutela della concorrenza e del mercato, ivi inclusi quelli di cui agli artt. 81 e ss. Del Trattato CE e agli artt. 2 e ss. Della Legge n. 287/1990, questa Impresa:

  con riferimento alla presente gara non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile e che, comunque, l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;

è consapevole che l'eventuale realizzazione nella presente gara di pratiche e/o intese restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, sarà valutata dall'ATS, nell'ambito delle successive procedure di gara indette dall'Amministrazione medesima, al fine della motivata esclusione dalla partecipazione nelle stesse procedure, ai sensi della normativa vigente;

- ✓ che la società accetta il contenuto del Patto di Integrità di Contratti Pubblici Regionali, pena l'applicazione delle sanzioni previste all'art. 4 del medesimo Patto;

- ✓ che, ai sensi dell'art. 48, comma 7, del D. Lgs. n. 50/2016, con riferimento alla presente gara, l'Impresa non ha presentato offerta in più di un raggruppamento temporaneo o consorzio di concorrenti, ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento di imprese o consorzio;

- ✓ che l'Impresa si obbliga ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e, se di cooperative, anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla categoria e nella località in cui si svolgono i lavori ed a rispettare le norme e procedure previste dalla Legge;

- ✓ di essere in regola con gli obblighi previsti dall'art. n. 18 del D. Lgs. 81/2008 relativo alla nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione agli infortuni;

- ✓ **(in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia)** che l'Impresa si uniformerà alla disciplina di cui all'art. 17, comma 2, del D.P.R. n. 633/72, e comunicherà all'ASST, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;

- ✓ che i documenti presentati sono/non sono coperti da segreti tecnici e commerciali;

(in caso di risposta affermativa motivare adeguatamente)

_____
_____
_____
_____

- ✓ che l'Impresa, in caso di aggiudicazione **(barrare esclusivamente l'opzione che interessa)**:

□ non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;

□ intende ricorrere all'istituto del subappalto, ai sensi dell'art. 105 del D. Lgs. 50/2016, per le sotto indicate prestazioni:

_____
_____
_____
_____
_____

E, ai sensi dell'art. 105, comma 6, del D. Lgs.50/2016, la società concorrente dichiara di seguito i nominativi dei subappaltatori:

1. _____
2. _____
3. _____

- ✓ (in caso di R.T.I. costituiti o costituendi, nonché di consorzi costituendi) che la partecipazione alla presente gara viene effettuata congiuntamente alle seguenti Imprese:

_____ (indicare il ruolo: mandante/mandataria);

_____ (indicare il ruolo: mandante/mandataria);

_____ (indicare il ruolo: mandante/mandataria);

le quali, a corredo dell'offerta congiunta sottoscritta da tutte le Imprese raggruppande/consorziande – ovvero dall'Impresa mandataria in caso di R.T.I. già costituiti – attestano la parte delle prestazioni contrattuali che ciascuna Impresa raggruppata e/o raggruppanda/consorzianda assume all'interno del R.T.I./Consorzio nella seguente misura:

Impresa mandataria/mandante	Attività o servizio di competenza	Percentuale dell'attività o servizio di competenza rispetto alla complessiva esecuzione di detta attività o servizi	Percentuale dell'attività o servizio di competenza rispetto all'interno oggetto dell'appalto
TOTALE			100%

- ✓ **(in caso di impresa mandante di R.T.I. o Consorzi non costituiti)** di autorizzare la mandataria a presentare un'unica offerta e, pertanto, abilitando la medesima a compiere in nome e per conto anche di questa Impresa ogni attività per la procedura di gara (presentazione documentazione sottoscritta dalle raggruppande, invio e ricezione delle comunicazione da e per la Stazione Appaltante, etc.), necessaria ai fini della partecipazione alla procedura, fermo restando, in ogni caso, che le dichiarazioni indicate nella documentazione di gara e, comunque, l'offerta economica verranno sottoscritte da questa Impresa congiuntamente con le altre Imprese raggruppande;

- ✓ **(in caso di R.T.I. o Consorzi non costituiti)** che le Imprese in raggruppamento si impegnano, in caso di aggiudicazione, a costituire R.T.I./Consorzi conformandosi alla disciplina di cui all'art. 48, comma 12, del D. Lgs. 50/2016, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all'Impresa qualificata mandataria la quale stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;

- ✓ **(in caso di consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lettere b) e c) del D. Lgs. 50/2016)** che il Consorzio, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 48, comma 7, del D. Lgs. 50/2016, concorre con le seguenti Imprese consorziate **(specificare quali)**:

  _____

  _____

  _____

  _____

- ✓ **(in caso di Cooperativa o Consorzio tra Cooperative**) che l'Impresa in quanto costituende cooperativa ovvero in quanto partecipante a consorzio fra cooperative, è iscritta nell'Apposito Albo delle Società Cooperative, istituito con D.M. 23.06.2004 al n. _____;

- ✓ che l'Impresa, ai fini della presente procedura, elegge domicilio in _____ Via _____ n_____, C.A.P. _____ Tel. _____ fax _____ e PEC _____

e prende atto che autorizza la Stazione Appaltante a inoltrare ogni eventuale comunicazione inerente la gara in oggetto, ogni comunicazione riguardante sedute di gara, questioni tecniche/amministrative, richieste di chiarimento e/o di integrazione della documentazione anche solo a mezzo fax;

- ✓ **(ovvero in caso si Impresa mandante di R.T.I. o Consorzi non costituiti)** ai fini dell'invio e della ricezione delle comunicazioni inerente la procedura di gara, elegge domicilio presso il domicilio eletto da parte della mandataria capogruppo del raggruppamento temporaneo d'imprese/consorzio, in_____ Via _____n _____ C.A.P._____telefono:_____ fax:_____ PEC _____ e prende atto che, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la gara in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, la Stazione Appaltante utilizzerà anche solo il mezzo fax;

- ✓ di essere iscritta alla Sezione Fallimentare del Tribunale di _____ indirizzo: Via _____ n_____CAP _____ Città_____ n. telefono: _____

- ✓ di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata e, se risultata aggiudicataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima la quale sarà annullata e/o revocata e l'ASST avrà la facoltà di escutere la cauzione posta a garanzia delle prestazioni. Inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questa potrà essere risolta di diritto dall'ATS ai sensi dell'art. 1456 c.c.;

- ✓ che ai sensi del d. Lgs. 136/2010, gli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato sono i seguenti:

- ISTITUTO _____
- AGENZIA _____
- Codice IBAN _____
- Codici di riscontro: ABI _____ CAB _____ CIN _____

Conto Intestato a:

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	

Dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato, sono i seguenti:

Nome e Cognome: _____
C.F.: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residente a _____ in _____
operante in qualità di_____(*specificare ruolo e poteri*)

Nome e Cognome: _____
C.F.: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residente a _____ in _____
operante in qualità di_____(*specificare ruolo e poteri*)

Nome e Cognome: _____
C.F.: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residente a _____ in _____
operante in qualità di_____(*specificare ruolo e poteri*)

Nome e Cognome: _____
C.F.: _____
Luogo e data di nascita: _____
Residente a _____ in _____
operante in qualità di_____(*specificare ruolo e poteri*)

Note aggiuntive facoltative del dichiarante:

_____
_____

DICHIARA inoltre:

di acconsentire, ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 13 del T.U. 196/2003, al trattamento dei propri dati - anche personali – per le esclusive esigenze concorsuali e per la stipulazione di eventuale contratto