Allegato sub-a)

DA METTERE SU CARTA INTESTATA

Spett.le I.P.A.B. CENTRO ANZIANI

VIA PAOLO VERONESE N. 9

37012 BUSSOLENGO – VR

ipabussolengo@pec.it

**OGGETTO: FORNITURA SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE. ISTANZA DI PARTECIPAZIONE.**

 **CIG ZCB255C17D.**

ll sottoscritto

nato a il

residente in Via

n.

c.f. nella sua qualità di legale rappresentante

dell’Operatore Economico (ragione sociale/denominazione)

 ; (eventualmente) giusta procura generale / speciale n. del

quale: [\_] TITOLARE [\_] PRESIDENTE della società

[\_] SOCIO con potere di rappresentanza [\_] Cod.Fiscale partita IVA

Cod. attività con sede legale in \_

Via/P.zza n.

tel. fax PEC

 e-mail

**CHIEDE**

di partecipare all’indagine di mercato meglio precisata in oggetto ed a tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

1. dell’articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
2. dell’articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
3. dell’articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l’ente pubblico ha l’obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

**DICHIARA**

1. di avere il potere di rappresentanza dell’Operatore Economico

concorrente in forza:

[\_]della diretta titolarità della ditta individuale

[\_]dello Statuto della società datato [\_]del verbale del Consiglio di Amministrazione in data ; [\_] ;

1. che l’Operatore Economico rappresentato ha forma giuridica di:

[\_] impresa individuale [\_] società per azioni [\_] società a responsabilità limitata [\_] società in accomandita

semplice

[\_] cooperativa [\_]

* + è iscritto (*se italiana*) al n. del

Registro delle Imprese presso la CCIAA di

 dal , con durata prevista

fino al ed esercita l’attività di:

 ;

l’oggetto sociale, come da registrazioni camerali, comprende lo

svolgimento del servizio oggetto della presente gara

(*per le Imprese con sede in uno Stato estero, indicare i dati risultanti dall’Albo o Registro professionale dello Stato di appartenenza*)

 ;

* + (*se ricorre*) è iscritto nel Registro od Albo delle società cooperative presso il Ministero delle attività produttive (D.M. 23/06/2004) per la seguente attività

n. di iscrizione

 data di iscrizione

1. di essere iscritta alla CCIAA di , numero di iscrizione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , data di iscrizione: ,

oggetto dell’attività:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

forma giuridica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. che i soggetti con potere di rappresentanza 1, oltre al sottoscritto dichiarante, e i direttori tecnici, attualmente in carica, sono:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Cognome e nome* | *Luogo e data nascita* | *Residenza* | *Carica ricoperta* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

N.B.: indicare i dati identificativi (*nome, cognome, luogo e data di nascita, qualifica*) del titolare dell’impresa individuale, ovvero di tutti i soci della società in nome collettivo, ovvero di tutti i soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice, nonché di tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di tutti i direttori tecnici, gli institori e i procuratori speciali muniti di potere di rappresentanza e titolari di poteri gestori e continuativi

1. che nell’anno antecedente la data della pubblicazione del bando per l’affidamento del servizio in oggetto sono cessati dalla carica, quali organi di amministrazione i seguenti soggetti 2:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Cognome e nome* | *Luogo e data nascita* | *Carica ricoperta, data cessazione* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. di non trovarsi in alcuna delle seguenti situazioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici previste dall’articolo 80 del D.Lgs. 50/2016;
2. (*barrare la casella interessata*)

**(per imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000)**

[\_]che la ditta non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68;

*ovvero*

**(per imprese che occupano più di 35 dipendenti e per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18.01.2000)**

[\_]ai sensi dell’art. 17 della legge 12 marzo 1999, n. 68, che la ditta è in regola con le norme della suddetta legge e che l’ufficio competente ad attestare l’avvenuta ottemperanza da parte del concorrente è l’ufficio presso la provincia di ;

1. Oltre ai direttori tecnici per ogni tipo di impresa, vanno indicati: il titolare per le imprese individuali, tutti i soci per le società in nome collettivo, i soci accomandatari per le società in accomandita semplice; per gli altri tipi di società e i consorzi gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, di direzione e controllo, il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.
2. Elencare le persone fisiche che avevano potere di rappresentanza, di direzione e controllo e i direttori tecnici.
3. che il Tribunale competente per l’effettuazione delle relative

verifiche ha sede in:

 ;

1. di rispettare gli obblighi in materia ambientale, sociale, e del lavoro stabiliti dalla normativa europea e nazionale, dai contratti collettivi o dalle disposizioni internazionali elencate nell’All. X del D.Lgs. 50/2016.

9 bis) che il C.C.N.L. applicato appartiene alla seguente categoria:

 , e che la dimensione aziendale è di numero dipendenti;

1. che l’impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative (*nel caso di iscrizione presso più sedi, indicarle tutte*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Posizione | Sede di: | Matricola n. |
| INPS |  |  |
| INAIL |  |  |

1. che il concorrente non è incorso nei due anni precedenti alla data della gara nei provvedimenti previsti dall’art. 44 del D.Lgs. 25.7.1998 n. 286 sull’immigrazione per gravi comportamenti ed atti discriminatori;
2. di impegnarsi a non divulgare e/o utilizzare dati o informazioni riservate in qualsiasi modo ottenute nel corso della predisposizione dell’offerta o nell’esecuzione del lavoro;
3. di aver adempiuto, all’interno della propria organizzazione, agli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa e che il prezzo offerto tiene conto degli oneri previsti dall’osservanza delle norme per la sicurezza e protezione fisica dei lavoratori, nonché degli obblighi in materia di sicurezza e delle condizioni di lavoro, con particolare riferimento al decreto legislativo 81/2008;
4. che le comunicazioni relativamente alla presente gara dovranno essere indirizzate a:

 , al

**seguente indirizzo PEC** (scrivere in stampatello

 solleva

pertanto la stazione appaltante da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate;

1. di mantenere valida l’offerta per 180 giorni dalla scadenza della

presentazione della stessa;

1. che presso l’operatore economico non ricorrano le condizioni di cui all’art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. 165/01: *“I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all’articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell’attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri. I contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione di quanto previsto dal presente comma sono*

*nulli ed è fatto divieto ai soggetti privati che li hanno conclusi o conferiti di contrattare con le pubbliche amministrazioni per i successivi tre anni con obbligo di restituzione dei compensi eventualmente percepiti e accertati ad essi riferiti”;*

e inoltre,

**DICHIARA**

*IL POSSESSO REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE:*

1. che il Medico Competente proposto è in possesso del seguente titoli previsti dall’art. 38 comma 1 e d-bis del D.Lgs 81 del 9 aprile 2008:

, allegato;

1. che il Medico Competente proposto è regolarmente iscritto nell’elenco dei “Medici Competenti” tenuto presso il Ministero della Salute dal \_\_\_\_\_ ;
2. che nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente

avviso il fatturato complessivo è stato pari ad € -

oneri esclusi, di cui € - oneri esclusi in servizi

analoghi a quelli oggetto dell’appalto effettuati presso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *ENTE/ALTRO**(Indicare se pubblico o privato)* | *Tipo lavoro reso* | *Importi* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Firma estesa del legale rappresentante e timbro**

(Sottoscrizione autenticata ai sensi

dell’art 1, lett .i), del T.U. n. 445/2000; ovvero non autenticata, ma corredata da fotocopia del documento di identità del firmatario - art.38, co. 3, del T.U. n. 445/2000