

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI SUPPORTO
ASSISTENZIALE CORRISPONDENTE ALLE MANSIONI PROPRIE DEL PROFILO
PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) PER L’AZIENDA
OSPEDALIERA SAN GIOVANNI – ADDOLORATA**

ALLEGATO I

SCHEMA DICHIARAZIONE BUSTA A

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

LETTERA A)

FACSIMILE DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____ codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____ (in caso di R.T.I. o Consorzi non ancora costituiti in promessa di R.T.I., Consorzio o _____ [indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese,

_____, all'interno del quale la _____ verrà nominata Impresa capogruppo), di seguito denominata "**Impresa**"

DICHIARA

- di aver preso piena conoscenza e di accettare quanto previsto nel Bando di gara, nel Disciplinare di Gara e in tutti i loro Allegati.
- di mantenere valida l'offerta per un tempo non inferiore a 240 giorni dal termine fissato per la presentazione dell'offerta.

Data _____

Timbro e firma _____

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

LETTERA B)

Le dichiarazioni che seguono devono essere rese dal concorrente secondo le indicazioni contenute nel bando e nel disciplinare di gara.

Per il concorrente di nazionalità italiana le dichiarazioni dovranno essere sottoscritte nelle forme stabilite dall'art.38 D.P.R. 445/2000.

Per il concorrente appartenente ad altro Stato membro della UE, le dichiarazioni dovranno essere rese a titolo di unica dichiarazione solenne, come tale da effettuarsi dinanzi ad un'autorità giudiziaria o amministrativa competente, un notaio o un organismo professionale qualificato.

Si rammenta che la falsa dichiarazione:

- a) comporta le conseguenze, responsabilità e sanzioni di cui agli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000;*
- b) costituisce causa d'esclusione dalla partecipazione a gare per ogni tipo di appalto.*

In ordine alla veridicità delle dichiarazioni, l'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata si riserva di procedere a verifiche d'ufficio, anche a campione.

Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli artt. 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000.

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

FACSIMILE DICHIARAZIONE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di _____ e legale rappresentante della _____, con sede in _____, Via _____ codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____ (in caso di R.T.I. o Consorzi non ancora costituiti in promessa di R.T.I., Consorzio o _____ [indicare forma giuridica del gruppo] con le Imprese,

_____, all'interno del quale la _____ verrà nominata Impresa capogruppo), di seguito denominata "Impresa",

- ai sensi e per gli effetti dell'art.76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenente dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,
- ai fini della partecipazione alla gara per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss) per l'Azienda Ospedaliera San Giovanni – Addolorata

DICHIARA

1) di partecipare alla gara in qualità di:

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> impresa singola	<input type="checkbox"/> consorzio stabile
<input type="checkbox"/> consorzio tra imprese artigiane	<input type="checkbox"/> consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro
<input type="checkbox"/> GEIE	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> capogruppo del RTI /consorzio ordinario di concorrenti costituito da	<input type="checkbox"/> mandante del RTI / consorzio ordinario di concorrenti costituito da

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

(capogruppo)

(mandante)

(mandante)

(mandante)

2) che nel libro soci di questa Impresa figurano i soci sotto elencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

..... %
 %

totale 100

3) che il titolare¹ /soci delle s.n.c. / soci accomandatari delle s.a.s. / amministratori muniti di poteri di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, delle altre società o consorzi, **che hanno rivestito e cessato tali cariche** nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando, è/sono:

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica rivestita

4) che il titolare² / soci delle s.n.c. / soci accomandatari delle s.a.s. / amministratori muniti di poteri di rappresentanza, socio unico persona fisica, socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, delle altre società o consorzi, **attualmente in carica**, è/sono:

1 Cancellare le dizioni che non interessano.

2 Cancellare le dizioni che non interessano.

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica rivestita

5) che il/i direttore/i tecnico/i che **hanno rivestito e cessato tale carica** nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando è/sono:

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica rivestita

6) che il/i direttore/i tecnico/i **attualmente in carica** è/sono:

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica rivestita

7) che nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando si è verificata la seguente operazione societaria _____ (cessione/affitto di azienda o di ramo di azienda ovvero fusione o incorporazione) che ha coinvolto questa Impresa e la società _____ e che pertanto devono considerarsi soggetti cessati dalla carica nell'anno

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

antecedente alla data di pubblicazione del bando i seguenti soggetti della società cedente/locatrice, fusa o incorporata³:

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Codice Fiscale	Carica rivestita

8) che a carico dei soggetti indicati ai numeri 4 e 6 (soggetti attualmente in carica) non sono in corso procedimenti per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della L.1423/1956 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 575/1956, come da **dichiarazione/i allegata/e**⁴;

9) che nessuno dei soggetti indicati ai precedenti punti 4 e 6 (soggetti attualmente in carica) è incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidano sulla loro moralità professionale, né è incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, par. 1 direttiva Ce 2004/18 come da **dichiarazione/i allegata/e**⁵;

10) che, per quanto a propria conoscenza:

nessuno dei soggetti indicati ai precedenti punti 3 e 5 (soggetti cessati dalle cariche)

³ Con riferimento ai soggetti che hanno operato presso l'impresa cedente, locatrice, incorporata o fusa, indicare: titolare /soci delle s.n.c./ soci accomandatari delle s.a.s. / amministratori muniti di poteri di rappresentanza / socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza nel caso di società con meno di quattro soci, direttore/i tecnico/i.

⁴ Può essere **alternativamente** prodotta: una dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del D.P.R. 445/00, da ciascuno dei soggetti indicati, come da modello - Allegato 2 alla presente dichiarazione, ovvero una dichiarazione cumulativa, resa ai sensi del D.P.R. 445/00, per quanto a propria conoscenza, dal soggetto che sottoscrive l'istanza di partecipazione, con specifico riferimento a tutti i soggetti singolarmente indicati nominativamente.

⁵ Vedi nota 4

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

- nessuno dei soggetti indicati al precedente punto 7 (soggetti che hanno operato presso la società cedente, locatrice, fusa o incorporata)

è incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidano sulla moralità professionale, né è incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, par. I direttiva Ce 2004/18

ovvero

- _____⁶ è incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidano sulla moralità professionale, ovvero è incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato, per uno o più reati di partecipazione ad un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. I direttiva Ce e precisamente:

_____⁷.

Da parte di questa Impresa vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, come è possibile evincere da _____;

- 11) che non è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art.17 della legge 19/3/1990 n. 55;

ovvero

che, nel caso di avvenuta violazione del divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della legge 19/03/1990 n. 55, è trascorso più di un anno dal definitivo accertamento della condotta e, in ogni caso, la violazione medesima è stata rimossa⁸;

6 Indicare nome e cognome del soggetto cessato dalla carica nell'ultimo anno o del soggetto che ha operato presso la società cedente, locatrice, incorporata o fusa

7 Vanno indicate tutte le condanne penali, ivi comprese quelle per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione. Non è necessario indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima

8 Cancellare l'opzione non pertinente

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

- 12) che non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione di prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara;
- 13) che questa Impresa è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____, al numero _____, tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____, con sede in _____ Via _____, n. _____, CAP _____, costituita con atto del _____, capitale sociale deliberato Euro _____, capitale sociale sottoscritto Euro _____, capitale sociale versato Euro _____, termine di durata della società _____ ed ha ad oggetto sociale _____;
- 14) che questa Impresa è iscritta nell'apposito Albo Nazionale delle Società Cooperative⁹ alla sezione _____, categoria _____, numero iscrizione _____, data iscrizione _____;
- 15) che l'Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, o di concordato preventivo, salvo il caso di cui all'art. 186-bis del Regio Decreto 16 marzo 1942 n. 267, né sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- in caso di concordato preventivo con continuità aziendale:*
- che questa impresa si trova nella situazione di cui all'art. 186-bis del Regio Decreto 16 marzo 1942 n. 267, come da dichiarazione allegata;
- 16) che questa impresa è in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale necessari per la corretta esecuzione della fornitura, di cui all'art. 26, comma 1, lettera a), punto 2, del D.Lgs. n. 81/2008 e s.m.;
- 17) che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale;
- 18) che non ha commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio;

⁹ Solo per le cooperative ed i loro consorzi.

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

19) che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse secondo la legislazione italiana o dello Stato dove è stabilita l'impresa:

Indicare l'ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate a cui rivolgersi ai fini della verifica:

Ufficio di _____, via _____, città _____, tel. _____, fax _____;

20) che nei confronti dell'impresa non risulta l'iscrizione nel casellario informatico, istituito per l'Osservatorio dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture, per aver reso 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;

21) che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali secondo la legislazione italiana o dello Stato dove è stabilita l'impresa e che i dati di posizione contributiva sono quelli indicati nel quadro A;

22) che si presenta dichiarazione in materia di diritto al lavoro dei disabili, secondo il modello Allegato I;

23) che nei confronti dell'impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lett. c) del D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione;

24) che nei confronti di questa impresa non risulta l'iscrizione nel casellario informatico, istituito per l'Osservatorio dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione SOA;

25) che i soggetti indicati ai precedenti punti 4 e 6, nell'anno antecedente alla pubblicazione del presente bando:

non sono stati vittime dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. n. 152/1991, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 203/1991;

pur essendo stati vittime dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. n. 152/1991, convertito, con modificazioni, dalla L. n. 203/1991, ne hanno denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689¹⁰;

come da dichiarazioni allegate¹¹;

26) che questa Impresa non si trova, rispetto ad altra Impresa che partecipi alla gara, singolarmente o quale componente di altri R.T.I., Consorzi o gruppi, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. 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 ed a tal fine dichiara che:

a non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. con alcun soggetto e ha formulato l'offerta autonomamente;

oppure

b non è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto alla stessa, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 c.c. e ha formulato l'offerta autonomamente;

oppure

c è a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto alla stessa, in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 c.c. Pur sussistendo tale situazione, questa Impresa dichiara di avere formulato autonomamente l'offerta. In tal caso, l'impresa concorrente è tenuta a chiarire gli elementi precisi e concordanti che inducono a ritenere che nel caso debba essere esclusa l'unicità del centro decisionale;

che inducono a ritenere che nel caso debba essere esclusa l'unicità del centro decisionale;

27) che non sussistono pertanto le cause di esclusione di cui all'art. 38, comma 1, lettere a), b), c), d), e), f), g), h), i), l), m), mbis), mter), mquater) del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.;

28) che questa impresa ha realizzato nell'ultimo triennio un fatturato per servizi analoghi a quelli oggetto di gara, al netto dell'IVA, pari a:

ENTE	OGGETTO DEL CONTRATTO	VALORE DEL CONTRATTO €	PERIODO DELLA FORNITURA
------	-----------------------	------------------------	-------------------------

¹⁰ La circostanza deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando

¹¹ Vedi nota 3

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

		IVA ESCLUSA	
		€ _____	da _____ a _____
		€ _____	da _____ a _____
		€ _____	da _____ a _____
		€ _____	da _____ a _____
<i>Totale Euro Iva esclusa</i>			

in caso di avalimento del requisito:

che questa Impresa si avvale dell'Impresa _____ come da documentazione allegata;

29) che questa Impresa ha versato una cauzione provvisoria corrispondente a € _____,00 corredata dall'impegno di un fideiussore a rilasciare la garanzia fideiussoria per l'esecuzione del relativo contratto, ed è comprovata dal/i documento/i allegato/i alla presente dichiarazione,

e che tale importo è:

pari al 2% dell'importo complessivo della gara,

ovvero

pari a 1% dell'importo complessivo della gara.

In questo secondo caso, per avere diritto alla riduzione del 50% dell'importo cauzionale, specificare quale documento si allega, in conformità alle disposizioni di cui all'art.75 del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m., secondo quanto specificato al paragrafo "Cauzione provvisoria" del Disciplinare di gara: _____;

30) che questa Impresa ha versato il contributo a favore dell'Autorità Nazionale Anticorruzione, comprovato dalla ricevuta di **versamento allegata** alla presente dichiarazione;

31) [in caso di R.T.I., Consorzio o gruppo]: che il possesso dei requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico organizzativa richiesti dal Bando di gara sono così ripartiti tra i componenti del R.T.I., Consorzio o gruppo:

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

<u>Fatturato per servizi analoghi</u>	Importo
Impresa mandataria o capogruppo _____	€ _____, ____.
Impresa mandante _____	€ _____, ____.
Impresa mandante _____	€ _____, ____.
Impresa mandante _____	€ _____, ____.
Impresa mandante _____	€ _____, ____.
Impresa mandante _____	€ _____, ____.
<u>Totale</u>	€ _____, ____.

32) [in caso di R.T.I., Consorzio o gruppo] che le imprese partecipanti all'R.T.I., Consorzio o Gruppo eseguiranno i seguenti servizi:

Impresa _____	Servizi _____	% _____
Impresa _____	Servizi _____	% _____
Impresa _____	Servizi _____	% _____

33) che l'RTI o il Consorzio sono già costituiti, come si evince dalla copia autentica allegata;

ovvero, in alternativa

che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art.37, comma 8, del D.Lgs. n. 163/2006, come si evince dalla Dichiarazione (o dichiarazione congiunta) allegata.

34) [in caso Consorzio stabile] che il Consorzio stabile partecipa per le seguenti consorziate

35) che per la ricezione di ogni comunicazione inerente la gara in oggetto, e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, ivi comprese le comunicazioni di cui all'art. 79 del D. Lgs n. 163/2006 e s.m., si elegge domicilio in:

(Città e CAP) _____ Via _____, n. _____,
 tel. _____,

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

fax _____;

e-mail _____;

casella di posta elettronica certificata _____;

nominativo di riferimento (cognome, nome e qualifica)
_____;

36) di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 79, comma 5bis, le comunicazioni di cui al medesimo art. 79 saranno effettuate mediante lettera raccomandata con avviso di ricevimento o mediante notificazione o mediante posta elettronica certificata ovvero mediante fax (se l'utilizzo di quest'ultimo mezzo e' espressamente autorizzato) al domicilio eletto o all'indirizzo di posta elettronica certificata o al numero di fax indicati al precedente punto. A tal fine dichiara:

di **accettare** il ricevimento delle comunicazioni di cui all'art.79 D. Lgs. n. 163/2006 e s.m. **esclusivamente al numero di fax** indicato al precedente punto;

di **non accettare** il ricevimento delle comunicazioni di cui all'art. 79 D. Lgs. n. 163/2006 e s.m. **esclusivamente al numero di fax** indicato al precedente punto. In questo caso le comunicazioni di cui all'art. 79 D. Lgs. n. 163/2006 s.m. saranno inviate alternativamente a mezzo posta elettronica certificata ovvero a mezzo posta o notificazione. Nel caso di invio a mezzo posta o notificazione, dell'avvenuta spedizione sarà data contestualmente notizia al numero di fax o di posta elettronica anche non certificata indicati al precedente punto;

37) [in caso di partecipazione di impresa avente sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle cosiddette "black list" di cui al Decreto del Ministero delle Finanze del 4 maggio 1999 ed al Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 21 novembre 2001]:

di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi dell'art. 37 del D.L. 31 maggio 2010 n. 78 e del D.M. 14 dicembre 2010, come da copia dell'autorizzazione allegata alla presente;

ovvero

di avere richiesto l'autorizzazione ai sensi dell'art. 37 del D.L. 31 maggio 2010 n. 78 e del D.M. 14 dicembre 2010, come da copia dell'istanza inviata per ottenere l'autorizzazione medesima, allegata alla presente;

38) di essere informata, 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;

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

- 39) 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 dalla aggiudicazione medesima, la quale verrà annullata e/o revocata;
- 40) [in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia]: che questa Impresa si uniformerà alla disciplina di cui agli artt. 17 comma 2, e 53 comma 3 D.P.R. 633/1972 e comunicherà all'AO San Giovanni, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;
- 41) che con riferimento alla presente gara non ha in corso e non intende attuare 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 gli artt. 2 e seguenti della Legge n. 287/1990;
- 42) che questa Impresa non presenterà offerta per la gara in oggetto al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I., Consorzio o gruppo;
- 43) che questa Impresa ha esaminato, con diligenza ed in modo adeguato, le prescrizioni tecniche fornite dalla stazione appaltante, nonché ha preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio, ha giudicato le attività realizzabili, gli elaborati tecnici adeguati ed i prezzi remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;
- 44) che questa Impresa si impegna ad eseguire l'appalto nei modi e nei termini stabiliti nel Capitolato Tecnico, nello Schema di Contratto e comunque nella documentazione di gara;
- 45) che, al fine di garantire i livelli occupazionali esistenti, questa Impresa si impegna ad applicare le disposizioni previste dalla contrattazione collettiva in materia di riassorbimento del personale;
- 46) che questa Impresa si impegna a rispettare, ai fini dell'esecuzione del servizio, quanto espressamente riportato all'articolo "Clausola Sociale" dello Schema di Contratto;
- 47) che questa Impresa intende ricorrere al subappalto, nei limiti di legge, in relazione a _____¹²,
- 48) di non essere incorsa nelle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D. Lgs. N. 159/2011.

_____, li _____

12 Compilare solo in caso di ricorso al subappalto

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

Firma del legale rappresentante¹³

¹³ La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità (in corso di validità) del dichiarante

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

Allegati:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

AVVERTENZE

La presente domanda, contenente dichiarazioni rilasciate anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, deve esse prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000.

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

ALLEGATO I ALLA DICHIARAZIONE BUSTA A

DICHIARAZIONE IN MATERIA DI DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI

Il sottoscritto _____ nato il _____ a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____ con sede legale in _____

Al fine della partecipazione alla procedura di gara

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'artt.75 e 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata, in materia di diritto al lavoro dei disabili (contrassegnare e compilare la voce che interessa):

- che l'impresa¹⁴, il cui organico computabile ai sensi dell'art. 4 della legge 12 marzo 1999 n. 68 ammonta a n. _____ (_____) dipendenti, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;
- che l'impresa¹⁵ non è soggetta agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999 n. 68, recante norme per il diritto al lavoro dei disabili, in quanto l'organico dell'impresa computabile ai sensi dell'art. 4 della legge citata ammonta a n. _____ (_____) dipendenti;
- che l'impresa¹⁶ non è soggetta agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999 n. 68, recante norme per il diritto al lavoro dei disabili, in quanto l'organico dell'impresa computabile ai sensi dell'art. 4 della legge citata ammonta a n. _____ (_____) dipendenti, e dopo il 18 gennaio 2000 non sono state effettuate nuove assunzioni.

I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili presso la Provincia di _____, Ufficio _____.

(firma del legale rappresentante¹⁷)

14 Per le imprese soggette agli obblighi derivanti dalla legge 12 marzo 1999 n. 68

15 Per le imprese che occupano meno di 15 dipendenti.

16 Per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti, e non hanno effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

17 La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità (in corso di validità) del dichiarante

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

ALLEGATO 2 ALLA DICHIARAZIONE BUSTA A

MODULO PER DICHIARAZIONE DA COMPILARE DA PARTE DEL SOGGETTO CHE SOTTOSCRIVE L'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE E DA PARTE DEI SEGUENTI SOGGETTI¹⁸:

- a) 1 . Per l'impresa individuale: Titolare
- 2 . Per le società in nome collettivo: Soci
- 3 . Per le società in accomandita semplice: Soci Accomandatari
4. Per altro tipo di società o consorzio:
- Amministratori muniti di poteri di rappresentanza,
 - Socio Unico persona fisica ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci¹⁹
- b) Direttori Tecnici

lo sottoscritto _____

nato _____ a _____

il _____

in qualità di (carica sociale) _____

della società (denominazione e ragione sociale) _____

DICHIARO

¹⁸ La presente dichiarazione può essere resa: dal soggetto che sottoscrive l'istanza di partecipazione e da ciascuno dei soggetti in carica, indicati ai numeri 4 e 6 dello schema dichiarazioni Busta A, ognuno producendo la propria dichiarazione sostitutiva, ovvero la dichiarazione può anche essere resa, per quanto a propria conoscenza, per tutti i soggetti sopra indicati e nominativamente individuati, dal soggetto che sottoscrive l'istanza di partecipazione.

¹⁹ Nel caso di Impresa composta da due soli soci, persone fisiche, in possesso ciascuno del 50% della partecipazione azionaria, le dichiarazioni sono rese da entrambi i soci.

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

che i fatti, stati e qualità sotto riportati corrispondono a verità:

I. che nei propri confronti:

non sono state pronunciate condanne con sentenza passata in giudicato, o emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, né sono state pronunciate condanne 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'art. 45 par. I Direttiva CE 2004/18;

ovvero

sono state pronunciate le sentenze di condanna passate in giudicato, o emessi i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero le sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale che seguono:

Si rammenta che devono essere indicate tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione.

Il dichiarante non è tenuto ad indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

Al fine di consentire all'AO San Giovanni la valutazione dell'incidenza dei reati sulla moralità professionale il soggetto dichiarante è invitato ad allegare ogni documentazione utile.

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

Si rammenta che sono causa di esclusione 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'art. 45 par. I Direttiva CE 2004/18;

2. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.;

3. che il sottoscritto:

non è stato vittima dei reati 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

ovvero

pur essendo stato vittima dei reati 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, ne ha denunciato i fatti all'Autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689²⁰.

4. *[in caso di dichiarazione cumulativa]* che, per quanto a propria conoscenza, nei confronti di:

_____ 21

non sono state pronunciate condanne con sentenza passata in giudicato, o emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, né sono state pronunciate condanne 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'art. 45 par. I Direttiva CE 2004/18;

ovvero

²⁰ La circostanza deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando

²¹ E' necessario individuare nominativamente i soggetti per i quali si rende la dichiarazione

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

_____ 22 è incorso in condanne, con sentenze passate in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale che seguono:

Si rammenta che devono essere indicate tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione.

Il dichiarante non è tenuto ad indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.

Al fine di consentire all'AO San Giovanni la valutazione dell'incidenza dei reati sulla moralità professionale il soggetto dichiarante è invitato ad allegare ogni documentazione utile.

Si rammenta che sono causa di esclusione 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'art. 45 par. I Direttiva CE 2004/18;

5. *[in caso di dichiarazione cumulativa]* che , per quanto a propria conoscenza, nei confronti di:

_____ 23

non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e s.m.;

e che, per quanto a propria conoscenza, i soggetti sopra indicati

22 Indicare nome e cognome del soggetto cui è riferita la pronuncia

23 Vedi nota 21

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

non sono stati vittima dei reati 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

ovvero

pur essendo stati vittima dei reati 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, ne hanno denunciato i fatti all'Autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 68924.

Data _____

Firma²⁵ _____

24 La circostanza deve emergere dagli indizi a base della richiesta di rinvio a giudizio formulata nei confronti dell'imputato nell'anno antecedente alla pubblicazione del bando. In questo caso indicare il/i soggetto/i coinvolto/i nominativamente.

25 La firma autografa deve essere accompagnata dalla fotocopia del documento di identità (in corso di validità) del dichiarante

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

QUADRO A – DATI POSIZIONI CONTRIBUTIVE – Allegato alla dichiarazione Busta A

A.1 RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE

A.2 CCNL APPLICATO

A.3 DIMENSIONE AZIENDALE

N. dipendenti _____

A.4 DATI INAIL

Codice ditta _____

PAT sede legale impresa _____

A.5 DATI INPS

matricola azienda _____

codice sede INPS _____

A.6 DATI CASSA EDILE

- codice impresa _____

- cassa edile:

provinciale

regionale

Data _____

(firma del legale rappresentante)

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

QUADRO B – INFORMAZIONI INTEGRATIVE per i Consorzi di cui all'art. 34, comma 1, lett. b) e c) del D. Lgs. n. 163/2006 e s.m.²⁶ – Allegato alla dichiarazione Busta A

B.1 NUMERO IMPRESE SOCIE²⁷

B.2 TOTALE ADDETTI IMPRESE CONSORZIATE²⁸

B.3 IMPRESA AFFIDATARIA

- Ragione sociale

- Sede sociale

- Legale rappresentante

- Partita IVA

- Iscrizione CCIAA

- Nel caso di cooperativa, iscrizione Albo nazionale cooperative

B.4 DATI RELATIVI ALL' IMPRESA AFFIDATARIA

- Totale dipendenti²⁹: _____
 - Posizioni previdenziali: INPS _____ INAIL _____
 - Cassa Edile: _____
- _____

26 Il quadro deve essere compilato per ogni impresa a cui il Consorzio affiderà l'esecuzione delle forniture

27 I dati sono riferiti al Consorzio nel suo complesso

28 Vedi nota precedente

29 Indicare il numero complessivo dei dipendenti

Procedura aperta per l'affidamento dei servizi di supporto assistenziale corrispondente alle mansioni proprie del profilo professionale di operatore socio sanitario (oss)

(firma legale rappresentante)