


Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Insubria	<b>Agenzia di Tutela della Salute          dell'Insubria</b> <b>UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE          APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI</b>	<b>MOD-PGABS-MDS-R01</b>	
	<b>MODELLO:</b> <b>Modulo dichiarazione sostitutiva</b>	<b>Data di          emissione:</b> <b>22/10/2018</b>	<b>Pag. 1 di 2</b>

*N.B.: da compilarsi in modo chiaro e leggibile in tutti i campi*

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_  
 in qualità di (indicare carica sociale) \_\_\_\_\_  
 e come tale in rappresentanza dell'impresa (indicare ragione sociale dell'impresa) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 sede operativa in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 indirizzo posta pec \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
 sede Distrettuale Imposte Dirette \_\_\_\_\_  
 (sede ed indirizzo completo)


consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla vigente normativa nei confronti di chi effettua dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- 1) che l'impresa e i suoi legali rappresentanti non si trovano in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare d'appalto, previste dall'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- 2) (*barrare fattispecie ricorrente*) che l'impresa (se italiana), in attuazione della Legge 68 del 12.03.1999 – Art. 17 – e delle Circolari Ministero Lavoro nn. 4-36-41-79/2000
  - a) non è assoggettabile alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto:  
 \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_;
  - b) è assoggettabile alle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili in quanto:  
 \_\_\_\_\_;  
 \_\_\_\_\_;

INDICARE IL NUMERO DI DIPENDENTI \_\_\_\_\_

- 3) (*barrare fattispecie ricorrente*) che:

Sistema Socio Sanitario  Regione Lombardia ATS Insubria	<b>Agenzia di Tutela della Salute dell'Insubria</b> <b>UOC PROGRAMMAZIONE E GESTIONE APPROVVIGIONAMENTO BENI E SERVIZI</b>	<b>MOD-PGABS-MDS-R01</b>	
	<b>MODELLO: Modulo dichiarazione sostitutiva</b>	<b>Data di emissione: 22/10/2018</b>	<b>Pag. 2 di 2</b>

- a) per l'attività inerente all'appalto da eseguire il prestatore di servizio è iscritto nel "Registro della Camera di commercio, industria, agricoltura e artigianato" o nel "Registro delle commissioni provinciali per l'artigianato", (se chi esercita l'impresa è italiano o cittadino di altro Stato CE residente in Italia), presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
con n° \_\_\_\_\_;
- l'impresa, in quanto costituente cooperativa è iscritta all'Albo delle Società Cooperative al n. \_\_\_\_\_;
- altro (specificare) \_\_\_\_\_;
- 4) di aver preso visione presso l'indirizzo [www.ats-insubria.it](http://www.ats-insubria.it) del codice etico aziendale, codice di comportamento e piano triennale anticorruzione nonché del patto d'integrità in materia di contratti pubblici regionali (allegato) e di impegnarsi ad adottare nello svolgimento della sua attività comportamenti conformi alle previsioni in essi contenute;
- 5) di applicare ai propri dipendenti le condizioni previste nei contratti di lavoro vigenti nonché di adempiere agli obblighi in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro, di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo ove deve essere eseguito l'appalto (ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 e D.Lgs. 106/2009) e di tenere conto di quanto predetto nella redazione della futura propria offerta;
- 6) di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'ATS dell'Insubria (ex ASL della Provincia di Varese ed ex ASL della Provincia di Como) che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della predetta ATS, nei propri confronti, per il triennio successivo alla cessazione del rapporto, ai sensi dall'art. 53, comma 16-ter del D.Lgs. n. 165/2001 s.m.i.;"
- 7) di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme e condizioni riportate nella documentazione di gara (compresi gli allegati);
- 8) di aver preso conoscenza delle condizioni locali, di tutte le circostanze generali e particolari che possano aver influito o influire sull'esecuzione dell'appalto nonché sulla determinazione della propria offerta e di giudicare pertanto remunerativa l'offerta presentata;
- 9) che il periodo per il quale l'offerente è vincolato alla propria offerta è di 180 giorni dalla data di scadenza del termine fissato per la presentazione della stessa;
- 10) di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della L. 196/2003 e s.m.i e del Regolamento UE n. 679 del 27/04/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici nell'ambito e ai fini del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e di autorizzare il trattamento come riportato nella nota "Informativa ai sensi dell'art. 13 del DLgs 196 del 30/06/2003 e s.m.i e Regolamento UE n. 679 del 27/04/2016 per fornitori dell'Azienda", allegata ai documenti di gara.

**N.B.: il presente documento dovrà essere sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante dell'impresa (o persona munita di comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella documentazione amministrativa).**

Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera.

Si richiamano le sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e s.m.i. per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.