

Il sottoscritto _____ in
qualità di legale rappresentante della ditta _____
cod. fisc./P.I. _____ con sede in _____
Via _____ tel. _____
PEC: _____

ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

1. L'insussistenza di alcuna delle clausole di esclusione alla partecipazione a una procedura d'appalto previste dall'art. 80 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;
2. L'insussistenza delle condizioni di cui all'art. 53, c. 16-ter del D.Lgs n. 165/2001;
3. L'inesistenza di misure cautelari interdittive, ovvero di divieto temporaneo a stipulare contratti con la Pubblica Amministrazione;
4. L'inesistenza di sentenze di fallimento, liquidazione coatta preventiva e concordato preventivo;
5. Di essere iscritto alla CC.II.AA., di _____ N. _____
6. la regolarità fiscale – Agenzia delle Entrate di _____
7. che la sede INPS è _____, matricola _____ numero _____
8. che la sede INAIL è _____, matricola _____ numero _____
9. che il numero dei dipendenti è _____
10. che il CCNL applicato al personale dipendente è _____.
11. la regolarità delle posizioni previdenziali ed assicurative presso INPS ed INAIL e regolarità nei relativi versamenti;
12. di aver assolto agli obblighi di cui alla L. 12/03/1999, n. 68;
13. che nei propri confronti non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575;
14. di non avere a suo carico cause di esclusione dalla stipula del contratto pubblico art. 67 del D.Lgs n. 159/2011;
15. di conoscere ed accettare integralmente il contenuto di cui alla Disciplina Uniforme della Regione Lazio, ex DCA n. U00308 del 3 luglio 2015, così come modificato ed integrato dal DCA 32 del 30 gennaio 2017 sulle "... modalità di fatturazione e di pagamenti dei crediti vantati nei confronti delle Aziende Sanitarie Locali.." e di impegnarsi a sottoscrivere, in caso di aggiudicazione, il modello di dichiarazione unilaterale, disponibile sul Sistema Pagamenti della Regione Lazio, per l'accettazione espressa del contenuto della Disciplina Uniforme del citato DCA;
16. di aver preso piena conoscenza di tutta la documentazione di gara, ivi comprese le eventuali FAQ /chiarimenti ed altro pubblicati sul sito della ASL LT;
17. di prendere atto e di accettare tutte le disposizioni normative in essa (documentazione di gara) contenute;
18. di prendere atto e di accettare le norme che regolano la procedura di gara e, quindi, di aggiudicazione e di esecuzione del contratto;
19. di aver considerato e valutato tutte le condizioni incidenti sulle prestazioni oggetto dell'affidamento che possono influire sulla determinazione dell'offerta, di aver considerato e valutato tutte le condizioni contrattuali e di aver preso conoscenza di tutte le circostanze, generali e specifiche, relative all'esecuzione del contratto, ivi inclusi 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 dell'appalto, e di averne tenuto conto nella formulazione dell'offerta.

Timbro e firma del legale
Rappresentante della Ditta
