

ALLEGATO 6

PATTO DI INTEGRITA'

**TRA L'AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI LATINA E I PARTECIPANTI ALLA
GARA D'APPALTO A FORMA DI:**

GARA D'APPALTO A PROCEDURA APERTA - CON MODALITÀ TELEMATICA - PER L'AFFIDAMENTO DEI RAMI ASSICURATIVI: ALL RISKS PATRIMONIO, INFORTUNI, RCA LIBRO MATRICOLA E KASKO DIPENDENTI IN MISSIONE PER L' AZIENDA USL LATINA PER 24 MESI.

Il presente Patto di Integrità costituisce parte integrante della documentazione di gara e sancisce la reciproca, formale obbligazione dell'Azienda USL di Latina e dei partecipanti alla procedura di gara in oggetto, a conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espresso impegno anti-corruzione a non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, al fine dell'assegnazione del contratto e/ o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Ai fini della partecipazione alla procedura di affidamento, è richiesta la sottoscrizione del presente Patto di integrità da parte del legale rappresentante dell'operatore economico concorrente. In mancanza si procederà all'esclusione dalla gara.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti dell'Azienda USL di Latina, coinvolti ad ogni livello nell'espletamento di questa gara e nel controllo dell'esecuzione del relativo contratto assegnato, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto delle statuizioni ivi previste.

Il sottoscritto soggetto Concorrente si impegna a segnalare all'Azienda USL di Latina qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione del contratto, da parte di ogni interessato o addetto di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto.

Il sottoscritto soggetto Concorrente si impegna a denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei suoi confronti o nei confronti di propri rappresentanti o dipendenti, di loro familiari o di eventuali soggetti legati alla Ditta da rapporti professionali.

Il sottoscritto soggetto Concorrente si impegna a rendere noti, su richiesta dell' Azienda USL di Latina tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti il contratto eventualmente assegnatogli a seguito delle gare in oggetto, inclusi quelli eseguiti a favore di intermediari e consulenti. La remunerazione di questi ultimi non deve superare il "congruo ammontare dovuto per servizi legittimi".

Il sottoscritto soggetto Concorrente prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con questo Patto di Integrità comunque accertato dall'Amministrazione, saranno applicate le seguenti sanzioni, a seconda della fase di gara:

- esclusione dalla gara;
- escussione della cauzione provvisoria;
- risoluzione del contratto;
- escussione della cauzione definitiva;

- responsabilità per danno arrecato all'Azienda USL di Latina nella misura che verrà accertata;
- esclusione del concorrente dalle gare indette dalla Azienda USL di Latina per 2 anni.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto assegnato a seguito della gara in oggetto.

Eventuali fenomeni corruttivi o altre fattispecie di illecito, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dagli artt. 331 e segg. del C.p.p., vanno segnalati al Responsabile del procedimento e al Responsabile della Prevenzione della Corruzione dell'Azienda Asl di Latina.

Ogni controversia relativa all'interpretazione ed esecuzione del presente Patto di integrità tra l'Azienda USL di Latina e i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente. Le parti riconoscono come unico Foro competente quello di Latina.

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
DITTA/SOCIETA'

PER L'AZIENDA USL LATINA
(TIMBRO E FIRMA)
