

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE/ DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER
L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA TURNI PRESSO: PRONTO SOCCORSO DI LATINA, PS
FORMIA, PS FORMIA, PS FONDI/TERRACINA, MEDICINA TERRACINA/FONDI E PEDIATRIA-NEONATOLOGIA
FONDI/FORMIA PER LA DURATA DI 6 MESI RINNOVABILI PER ALTRI 6 MESI**

Il sottoscritto nato il a
..... (prov.)

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente in (prov.) alla via.....n.....

in qualità di:

☐ legale rappresentante

☐ titolare

☐ procuratore

☐ (altro specificare)

dell'impresa / società

con sede in..... (cap.), (prov...), via/piazza
.....

con Codice Fiscale n. con Partita IVA n. Codice attività
n.

CHIEDE di partecipare alla procedura aperta indicata in oggetto

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

D I C H I A R A

1. che, ai sensi dell'art. 80, comma 3 – del Decreto Legislativo 50/2016 (barrare la casella che interessa):

☐ nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando NON sono cessati dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico;

☐ nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando sono cessati dalla carica i seguenti soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnici

1)

2)

2. che la ditta è iscritta nelle white-list della Prefettura didal / oppure, di essere stato inserito nella lista dei richiedenti per le white-list, della Prefettura di, il
3. di accettare l'obbligo di inserire in tutti i subcontratti la clausola risolutiva espressa per il caso in cui emergano informative interdittive di cui al Decreto Legislativo n. 159/2011, modificato dal Decreto Legislativo n. 218/2012 a carico dell'altro subcontraente;
4. di applicare pienamente ed integralmente ai propri addetti i contenuti economico-normativi della contrattazione nazionale del settore e dei contratti integrativi vigenti, con particolare riferimento al rispetto dei salari minimi contrattuali derivanti dalla stessa ai sensi dell'art. 36 della Legge n. 300 del 1970;
5. di essere in regola con la normativa in tema di sicurezza per la tutela della vita e della salute dei lavoratori ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2008 ed in particolare di aver effettuato il censimento dei rischi, il relativo esame e la definizione delle conseguenti misure di sicurezza, inoltre che la propria organizzazione è adeguata per le prestazioni previste;
6. che non è soggetto alle cause di esclusione delle procedure di appalto di cui all'art. 41 del Decreto Legislativo n. 198/2006 (Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ex art. 6 della Legge n. 246/2005) e di cui all'art. 44 del Decreto Legislativo n. 286/1998 (Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero);
7. che non ha violato l'art. 5, comma 2 – lett. c), della Legge 15 dicembre 1990 n. 386 (“Nuova disciplina sanzionatoria degli assegni bancari”);
8. che l'Impresa applica ai propri lavoratori dipendenti il seguente contratto collettivo: ed è iscritta:

	sede di	CAP	Via	n.	Matricola n.	
INPS						
	sede di	CAP	Via	n.	Codice ditta n.	Posizione Assicurativa n.
INAIL						
	sede di	CAP	Via	n.	Posizione n.	
CASSA EDILE						

9. di impegnarsi, nel caso di aggiudicazione del servizio, al rispetto delle norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari, di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010 n. 136, modificato dalla Legge 17 dicembre 2010 n. 217, ed a comunicare alla Stazione Appaltante gli estremi identificativi del conto corrente dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche, entro sette giorni dall'accensione o, nel caso di conti correnti già esistenti, entro sette giorni dalla loro prima utilizzazione in operazioni finanziarie relative ad una commessa pubblica, nonché nello stesso termine, le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di essi. L'amministrazione effettuerà il pagamento sul conto comunicato, indicando il CIG. Ogni modifica relativa ai dati trasmessi deve essere comunicata;

10. di accettare tutte le condizioni previste negli atti di gara;
11. di possedere l'iscrizione, per i Consorzi e le Cooperative, all'albo tenuto presso il Ministero delle Attività Produttive ai sensi del DM 23/06/2004;
12. 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;
13. di aver preso piena conoscenza di tutta la documentazione di gara, ivi comprese le eventuali FAQ / chiarimenti ed altro pubblicati nella sezione della gara;
14. di prendere atto e di accettare tutte le disposizioni normative in essa (documentazione di gara) contenute;
15. di prendere atto e di accettare le norme che regolano la procedura di gara e, quindi, di aggiudicazione e di esecuzione del contratto;
16. 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.

(luogo e data)

FIRMA.....