**All.to 2 al Capitolato Speciale**

**ISTANZA DI PARTECIPAZIONE – MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

**Alla Direzione Generale**

**dell’Azienda Socio-Sanitaria Territoriale (ASST)**

**Santi Paolo e Carlo**

**Via A. di Rudinì, 8**

**20142 MILANO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: GARA D’APPALTO A PROCEDURA APERTA, PER L’AFFIDAMENTO (AI SENSI DELL’ART. 60 DEL D. LGS. N. 50/2016) DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA AI PROGRAMMI DI RESIDENZIALITA’ LEGGERA DA ATTUARSI NELL’AMBITO TERRITORIALE DEL DIPARTIMENTO DI SALUTE MENTALE E DELLE DIPENDENZE, PER UN PERIODO DI 36 MESI OCCORRENTE ALLA ASST SANTI PAOLO E CARLO.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_, in qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Impresa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e sede amministrativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo Internet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta all’INPS di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con matricola azienda n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta all’INAIL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con codice ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tipo contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, numero dipendenti \_\_\_\_\_\_\_, Agenzia delle Entrate competente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con sede in Piazza/Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; **PARTECIPA AL LOTTO/I: ........................... (indicare il lotto/i a cui si partecipa)**

Ai fini della partecipazione alla gara in oggetto citata, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della sussistenza di responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR 28.12.2000 n. 445, nonché dell’esclusione del concorrente dalla gara e della segnalazione del fatto all’Autorità, ai sensi dell’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016,

**CERTIFICA E DICHIARA**

**-** che l’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_è stata costituita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**-** che l’Impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, Industria e Artigianato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_per la seguente attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati:

* numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* durata / data termine \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* forma giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* capitale sociale di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**-**  che i soggetti di cui all’art. 80, commi 1 e 2, del D. Lgs. n. 50/2016, sono i seguenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data e luogo di nascita | Codice fiscale | Luogo di residenza  (indirizzo completo) | Carica sociale |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**-** che nell’anno antecedente la data di invio della lettera d’invito relativa alla procedura di che trattasi sono cessati dalla carica i seguenti soggetti :

(Titolare o direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; i soci o il direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; i soci accomandatari o il direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome e nome | Data e luogo di nascita | Codice fiscale | Luogo di residenza  (indirizzo completo) | Carica sociale e data di cessazione |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* che l’impresa:
* è
* non è

un’azienda o una società sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell'articolo 12-*sexies* del d.l. 08.06.1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla l. 07.08.1992, n. 356 o degli articoli 20 e 24 del d.lgs. 06.09.2011 n. 159, ed affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario, per le quali non si applicano le cause di esclusione previste dall’art. 80 del D. Lgs. n. 50/2016, limitatamente a quelle riferite al periodo precedente al predetto affidamento;

* che l’impresa:

 è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui all’art. 17 della legge 12.03.1999, n. 68;

Oppure

 non è soggetta agli obblighi derivanti dall’art. 17 della Legge n. 68/1999 **(indicare la fattispecie di non assoggettabilità prevista dalla Legge medesima precisando la condizione che determina la non assoggettabilità agli obblighi di assunzione dei lavoratori disabili);**

* che l’impresa:
* non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla legge 383/2001;

Oppure

* si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla Legge n. 383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso;

- di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, debitamente compilata e controfirmata, costituirà condizione necessaria per l’ammissione alla gara;

- di presentare offerta per lotto intero;

- che il periodo di tempo in cui l’offerente è vincolato dalla propria offerta è di 180 giorni dalla data di scadenza del termine di presentazione della stessa;

- che si impegna, in caso di affidamento della fornitura di che trattasi, ad assumersi tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari, ai sensi della Legge n. 136/2010 e s.m. e i., pena la nullità del contratto;

- di aver preso visione e di accettare integralmente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme previste dalla lettera d’invito e suoi allegati, tutte le condizioni contrattuali previste dal capitolato speciale di gara, nonché tutte le comunicazioni, le precisazioni ed i chiarimenti eventualmente pubblicati sul sito www.arca.regione.lombardia.it;

* di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa, che possono avere influito o influire sia sulla determinazione della propria offerta che sullo svolgimento della fornitura, e di giudicare, pertanto, i prezzi offerti nel loro complesso remunerativi e che l’offerta presentata ed i relativi prezzi sono adeguati e sufficienti rispetto al costo del lavoro e che gli stessi comprendono i costi relativi alla sicurezza e protezione dei lavoratori;

- che si rende disponibile, qualora necessario, ad accettare l’esecuzione della fornitura in via d’urgenza sotto le riserve di legge, nelle more della stipula del contratto;

- che la ditta:

 ha assunto un proprio Codice Etico (indicare le modalità con le quali può esserne presa visione)

**Oppure**

⁭ non ha assunto un proprio Codice Etico

1. - di aver preso visione del Codice Etico dell’“Azienda Socio - Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo” e del Patto d’integrità in materia di contratti pubblici regionali della Regione Lombardia, pubblicati sul sito aziendale e di accettarne i contenuti impegnandosi, altresì, ad adottare comportamenti conformi ai principi ed ai valori in essi contenuti;

* di essere a conoscenza del fatto che, qualora la Società rappresentata non fosse in grado di comprovare quanto sopra dichiarato, ovvero risultassero false le dichiarazioni rese nella presente dichiarazione, verrà revocata l’aggiudicazione.
* di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARA INOLTRE CHE

Il domicilio eletto al quale l’“Azienda Socio - Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo” potrà inviare qualsiasi comunicazione inerente la procedura di affidamento in oggetto citata è il seguente:

Ragione Sociale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SI IMPEGNA

* in caso di aggiudicazione, a presentare tutta la documentazione richiesta dall’“Azienda Socio - Sanitaria Territoriale (ASST) Santi Paolo e Carlo” al fine di comprovare quanto dichiarato nel presente modulo e nel modulo DGUE, nonché la documentazione prevista nella regola di gara in capo all’aggiudicatario;

AUTORIZZA

l’utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione, ai soli fini della partecipazione alla procedura di selezione per la quale la dichiarazione è presentata, nonché per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro della Ditta Firma digitale

Il Legale Rappresentante/Procuratore

**N.B.**: poiché il presente modulo contiene anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, esso deve essere sottoscritto con l’osservanza delle formalità previste dall’art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, **e cioè allegando copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità**.

Informativa ai sensi della legge n. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.