(FAC SIMILE DICHIARAZIONI)

(da redigersi in carta semplice)

FAC-SIMILE DICHIARAZIONI n. 1 (in carta semplice)

Alla Direzione

Azienda Territoriale Servizi alla Persona – Ambito 9 – Bassa Bresciana Centrale

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e come tale in rappresentanza dell'impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ Sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ codice Fiscale e/o Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e numero fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo recapito corrispondenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole della responsabilità che assume e delle sanzioni penali stabilite dal D.P.R. 445/2000 art. 76

ATTESTA CHE

A.1) nei propri confronti NON sussistono cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall’art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all’art. 84 comma 4 del medesimo Decreto.

A.2) (obbligo di riportare una sola tra le due ipotesi oppure barrare quella di proprio interesse e compilare ove necessario):

□ nei propri confronti NON è stata pronunciata sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all’art. 105 comma 6 del codice per uno dei reati di cui all’art. 80 comma 1 lettere a), b), b) bis, c) d), e), f) e g) del codice ex D. Lgs. 50/2016;

(oppure)

□ pur trovandosi in una delle situazioni di cui al comma 1 in quanto condannato per il/i seguente/i reato/i …………………………………………………………………………………

ed avendo la/e sentenza/e definitiva/e imposto una pena detentiva non superiore a diciotto mesi, ovvero riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita per le singole fattispecie di reato, o al comma 5, indicare le specifiche fattispecie …………………………………………………………………………………………………….

abbia risarcito, o si sia impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall’illecito, ed abbia adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti, così come risulta da seguenti mezzi di prova: ……………………………………………………………………

A.3) (dichiarazione obbligatoria qualora esistano soggetti cessati nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di accreditamento. In tal caso riportare una sola tra le due ipotesi oppure barrare quella di proprio interesse e compilare ove necessario)

□ per quanto a propria diretta conoscenza nelle situazioni suddette non si trova neppure alcuno dei soggetti cessati dalla carica, che non sono stati in alcun modo reperiti, e che abbiano ricoperto funzioni di cui al comma 3 dell’art. 80 del codice ex D. Lgs. 50/2016 nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di accreditamento

(oppure)

□ l’Impresa, in presenza di soggetti cessati dalla carica che abbiano esercitato le funzioni di cui al comma 3 dell’art. 80 del codice ex D. Lgs. 50/2016 nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di accreditamento, e che abbiano riportato condanne ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 80 comma 1 del codice ex D. Lgs. 50/2016 e per i quali non possa trovare applicazione il comma 7 dell’art. 80 del codice ex D. Lgs. 50/2016, si è completamente ed effettivamente dissociata dalla condotta penalmente sanzionata adottando i seguenti atti:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

B) - l’impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure d’appalto elencate all'art. 80 del codice ex D. Lgs. 50/2016 commi 4 e 5

C) - l’assenza di sanzioni che comportino al momento di presentare offerta l’incapacità del legale rappresentante dell’impresa di contrattare con la pubblica amministrazione per aver emesso assegni bancari o postali senza autorizzazione o senza provvista, come risultante dall’Archivio degli assegni bancari e postali e delle carte di pagamento irregolari – di cui all’art. 10 bis della Legge 15/12/1990 n. 386 e s.m.i.;

D) - (Attestazione aggiuntiva da rendersi in caso di CONSORZI di cui all'art. 45 comma 1 lett. b) e c) del codice ex D. Lgs. 50/2016

dichiara:

- che in caso di accreditamento le prestazioni saranno eseguite dalla/e seguente/i Consorziata/e che NON partecipa/partecipano, pena l’esclusione, sia del consorzio che della/e consorziata/e, in alcuna altra forma al presente procedimento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che le Società/Imprese Consorziate sono le seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E (Attestazione aggiuntiva da rendersi pena l’esclusione in caso di AVVALIMENTO ex art. 89 del codice ex D. Lgs. 50/2016)

- che intende qualificarsi alla presente procedura, utilizzando i seguenti requisiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_relativi all’Impresa ausiliaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare nominativo impresa) con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ codice Fiscale e/o Partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero telefonico \_\_\_\_\_ e numero fax \_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) la quale è in possesso dei requisiti generali di cui all’art. 80 del codice ex D. Lgs. 50/2016 e di essere a conoscenza che, se trattasi di avvalimento di titoli di studio o di esperienze professionali pertinenti forniti dall’impresa ausiliaria, l’avvalimento potrà operare solo nel caso in cui quest’ultima esegua direttamente le prestazioni per le quali svolge tale ruolo di ausiliaria

F) che non sussiste alcuna delle ulteriori seguenti cause di esclusione dalle gare o dalla possibilità di contrarre con le pubbliche amministrazioni:

- nei confronti dell'impresa non è stata comminata l'esclusione dalle gare per due anni, per gravi comportamenti discriminatori (per motivi razziali, etnici, nazionali o religiosi) ai sensi dell'articolo 44 comma 11 del D. Lgs. 25 luglio 1998, n. 286 (“Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero”);

- nei confronti dell'impresa non è stata comminata l'esclusione dalle gare fino a due anni, per gravi comportamenti discriminatori nell'accesso al lavoro, ai sensi dell'articolo 41 del D. Lgs. 11 aprile 2006 n. 198 (“Codice delle pari opportunità tra uomo e donna”);

- nei confronti dell'impresa non è stata comminata l'esclusione dalle gare fino a cinque anni per violazione dell'obbligo di applicare o di far applicare nei confronti dei lavoratori dipendenti condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro della categoria e della zona ai sensi dell'articolo 36 della legge 20 maggio 1970 n. 300 (Norme sulla tutela della libertà e dignità dei lavoratori, della libertà sindacale e dell'attività sindacale nei luoghi di lavoro e norme sul collocamento”).

- l'impresa non è incorsa nel divieto di contrarre con la Pubblica amministrazione per tre anni di cui al comma 16-ter dell’art. 53 del D. Lgs. 165/2001 (I dipendenti che, negli ultimi tre anni di servizio, hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, non possono svolgere, nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di pubblico impiego, attività lavorativa o professionale presso i soggetti privati destinatari dell'attività della pubblica amministrazione svolta attraverso i medesimi poteri).

G) che l’Impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di .........................., al n. ………........ dal ……………......,...……………… con oggetto sociale .................................................

- che gli Amministratori muniti di poteri di rappresentanza - tutti i soci se trattasi di società in nome collettivo, tutti i soci accomandatari se trattasi di società in accomandita semplice, tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza e il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se trattasi di altro tipo di società o consorzio, sono:

..............................................................................................................................

- che la carica di direttore tecnico o preposto – responsabile tecnico è ricoperta da: ......................... ....... .......................... ............................................................................

– che i soggetti eventualmente cessati dalla carica nell’anno antecedente la data dell’avviso sono i seguenti:

..........................................................................................................................................;

(inserire nome, cognome, luogo di nascita e di residenza)

H) che l’Impresa è iscritta all’Albo Regionale delle Cooperative Sociali, di cui all’art. 9 – comma 1 della Legge 8 novembre 1991 n. 381 della Regione ...................... (o ad analogo Registro tenuto dai competenti organismi pubblici nazionali o comunitari) al N. .............. e che ad oggi (contrassegnare con una x la voce che interessa):

* permangono le condizioni richieste per l’anzidetta iscrizione;
* sono mutate le condizioni richieste per l’anzidetta iscrizione come segue:

…………………………………………………………………………..

oppure

che l’Ente …………………………………trattasi di (barrare le caselle che interessano):

associazione non riconosciuta;

ente ecclesiale riconosciuto con ……………………………., in data …………………….;

ente iscritto nel Registro regionale delle Organizzazioni di Volontariato al n. …………, con la forma giuridica di …………………………………;

ente iscritto nel Registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale al n. ….;

ente iscritto nel Registro regionale delle Persone Giuridiche di Diritto Privato al n. …….;

ente iscritto nel Registro delle Persone Giuridiche della Prefettura di ………………….., con il n…..….;

ente iscritto al Registro delle O.N.L.U.S. ai sensi del D. Lgs. 460/1997 con il n. ………;

I) che l’Ente è iscritto al Registro Regionale per le associazioni di volontariato di cui alla Legge 266/91della Regione ...................... (o ad analogo Registro tenuto dai competenti organismi pubblici nazionali o comunitari) al N. .............. e che ad oggi (contrassegnare con una x la voce che interessa):

* permangono le condizioni richieste per l’anzidetta iscrizione;
* sono mutate le condizioni richieste per l’anzidetta iscrizione come segue:

.......................................................................................;

oppure, in alternativa

che L’Ente è iscritto al Registro Regionale delle Associazioni di promozione sociale di cui alla Legge 383/2000 della Regione ...................... (o ad analogo Registro tenuto dai competenti organismi pubblici nazionali o comunitari) al N. .............. e che ad oggi (contrassegnare con una x la voce che interessa):

* permangono le condizioni richieste per l’anzidetta iscrizione;
* sono mutate le condizioni richieste per l’anzidetta iscrizione come segue:

.......................................................................................

che i Rappresentanti Legali, dell’Ente sopra citato, sono:

................................................................................................................................................

- che la carica di direttore tecnico o preposto – responsabile tecnico è ricoperta da: ......................... ....... .......................... ............................................................................

– che i soggetti eventualmente cessati dalla carica nell’anno antecedente la data dell’avviso sono i seguenti:

..........................................................................................................................................;

(inserire nome, cognome, luogo di nascita e di residenza)

D I C H I A R A I N O L T R E

1) di aver preso esatta conoscenza di tutte le condizioni espresse nell’avviso pubblico e di approvare specificatamente il contenuto di tutti gli articoli del disciplinare;

2) di aver provveduto SE TENUTI

* alla nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione da comprovarsi successivamente mediante idonea documentazione;
* di aver proceduto alla nomina del medico competente nella persona del Dottor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che lo stesso ha effettuato la sorveglianza sanitaria dei dipendenti dell'Impresa, ai sensi del Decreto Legislativo n. 81/2008 e s.m.i.
* di aver provveduto all'informazione ed alla formazione dei lavoratori in materia di igiene e sicurezza del lavoro ai del Decreto Legislativo n. 81/2008 e s.m.i., da comprovarsi successivamente mediante copia del relativo attestato
* di aver proceduto alla nomina dell'addetto alla prevenzione antincendio, ai sensi del D.M. 10 marzo 1998, e che lo stesso ha frequentato il relativo corso di formazione.

3) che l’ente eventualmente competente per il rilascio della certificazione di ottemperanza alla legge 12 marzo 1999 n. 68 e s.m.i., (lavoro disabili) è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_e fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

4) che il titolare, se si tratta di impresa individuale, il/i socio/i, in caso di società in nome collettivo, il/i socio/i accomandatario/i, in caso di società in accomandita semplice, i membri del consiglio d’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 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 è/sono:

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- che la carica di direttore tecnico o preposto – responsabile tecnico è

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

– che i soggetti eventualmente cessati dalla carica nell’anno antecedente la pubblicazione del presente avviso sono i seguenti:

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5) che le posizioni aziendali sono:

- posizione/i assicurativa INPS sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricola Azienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- posizione/i assicurativa INAIL sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Ditta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il C.C.N.L. applicato è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- con dimensione aziendale:

da 0 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100

6) che, in caso di accreditamento la persona alla quale spetterà la rappresentanza dell’Ente, per tutte le operazioni e per tutti gli atti di qualsiasi natura dipendenti dalla presente procedura, sino all'estinzione di ogni rapporto con l’Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona – Ambito 9 – Bassa Bresciana Centrale è il Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Legale Rappresentante) mentre le prestazioni eventualmente conseguenti alla presente procedura verranno eseguite sotto la personale cura, direzione e responsabilità del Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7) di comunicare che l’indirizzo di posta certificata è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

8) di essere edotto che l’accreditamento sarà risolto di diritto in caso di esito interdittivo delle informative antimafia emesse dalla Prefettura a carico dell’accreditato;

9) di impegnarsi, se accreditato, a riferire tempestivamente alla Prefettura ogni illecita richiesta di danaro, prestazione o altra utilità nonché offerta di protezione o ogni illecita interferenza nei confronti di un proprio rappresentante, agente o dipendente, delle imprese appaltatrici e di ogni altro soggetto che intervenga a qualsiasi titolo, e di cui lo stesso venga a conoscenza;

10) di essere edotto che l'inosservanza degli impegni di comunicazione di cui sopra integra una fattispecie di inadempimento contrattuale consentendo ai committenti di chiedere anche la risoluzione dell’eventuale contratto, e che comunque gli obblighi sopra indicati non sostituiscono in alcun caso l'obbligo di denuncia all'Autorità Giudiziaria;

11) di accettare di essere sottoposto ad eventuali verifiche antimafia;

12) di obbligarsi, in caso di accreditamento, a dare immediata comunicazione all’Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona – Ambito 9 – Bassa Bresciana Centrale e alla Prefettura delle violazioni, da parte dell’appaltatore o del contraente, degli obblighi in materia di tracciabilità dei flussi finanziari;

13) di rispettare la complessiva disciplina inerente alla sicurezza sul lavoro di cui, in particolare, al decreto legislativo n. 81/2008 e s.m.i. e al D.M. 10 marzo 1998;

14) di essere edotto che l’Azienda Territoriale per i Servizi alla Persona – Ambito 9 – Bassa Bresciana Centrale potrà procedere alla revoca dell’accreditamento ed alla risoluzione dell’eventuale contratto qualora emerga, l'impiego di manodopera con modalità irregolari o il ricorso a forme di intermediazione abusiva per il reclutamento della stessa.

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

IL RAPPRESENTANTE

O IL PROCURATORE DELLA SOCIETÀ

Allegare ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. fotocopia del documento di identità del firmatario.

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679: 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.