



**MODELLO DA UTILIZZARE PER LA PARTECIPAZIONE ALLA GARA  
AUTODICHIARAZIONE**

Oggetto: APPALTO INDETTO DALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 7 DI CARBONIA PER LA FORNITURA DI \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_  
in qualità di (*titolare o rappresentante legale*) \_\_\_\_\_  
della ditta \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Part.IVA: \_\_\_\_\_  
Telef. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che la predetta Ditta da lui rappresentata  
possa presentare offerta per la procedura di gara di cui all'oggetto

- A) quale IMPRESA SINGOLA  
oppure  
B) come membro, in caso di R.T.I. o Consorzio o \_\_\_\_\_ (*indicare forma giuridica del gruppo*)  
già costituiti ovvero in promessa di R.T.I., Consorzio o \_\_\_\_\_ (*indicare forma giuridica del gruppo*) con le Imprese:

|   | denominazione/ragione sociale | forma giuridica | Sede legale |
|---|-------------------------------|-----------------|-------------|
| 1 |                               |                 |             |
| 2 |                               |                 |             |
| 3 |                               |                 |             |
| 4 |                               |                 |             |
| 5 |                               |                 |             |

E CHE L'IMPRESA CAPOGRUPPO E' \_\_\_\_\_



A tal fine, sotto la propria responsabilità:

- consapevole ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445 della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi;
- consapevole che, qualora fosse accertata ai sensi e per gli effetti dell'art. 71 e 75 del DPR 445/2000, la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'impresa da lui rappresentata verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima;
- consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione dopo l'avvio della fornitura, il contratto potrà essere risolto di diritto dalla Azienda Sanitaria Locale 7 di Carbonia ai sensi dell'art. 1456 cod.civ.;
- informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196, 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

ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 28 dicembre 2000 n° 445:

|   |  |
|---|--|
| 1 | di aver preso integrale conoscenza delle clausole tutte contenute nella presente, nel Capitolato Generale, nel Capitolato Speciale d'Appalto, e in tutti i loro allegati, che regolano l'appalto in oggetto e di accettare le predette clausole in modo pieno ed incondizionato;   |
| 2 | di aver valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo e tutte le condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione del servizio e di aver considerato il prezzo offerto, nel suo complesso, congruo e remunerativo e tale quindi da consentire la propria offerta;   |
| 3 | che l'offerta è valida per almeno 180 giorni successivi al termine ultimo per la presentazione della stessa;   |
| 4 | che i prezzi offerti e/o i ribassi sui prezzi posti a base di gara dovranno rimanere fissi ed invariabili per tutta la durata del contratto;   |
| 5 | (art. 39 del D.Lgs 163/2006 "Requisiti di idoneità professionale"):<br>che la ditta è iscritta nel Registro delle imprese (ovvero, in caso di impresa avente sede all'estero, l'iscrizione in una dei Registri professionali o commerciali dello Stato di residenza di cui all'art. 39 del D.Lgs 163/2006) presso la competente: <ul style="list-style-type: none"> <li>• C.C.I.A.A. di .....</li> <li>• nel Registro delle Imprese dal ..... al .....</li> <li>• al N° ..... per l'esercizio dell'attività oggetto della presente gara;</li> <li>• forma giuridica della Ditta concorrente (indicare la forma giuridica): .....</li> </ul> (ditta individuale – società in nome collettivo - società in accomandita semplice - società per azioni - società in accomandita per azioni – società a responsabilità limitata - società cooperativa a responsabilità limitata - società cooperativa a responsabilità illimitata – consorzio di cooperative) |
| 6 | limitatamente alle società cooperative:<br>che la ditta è iscritta nel registro delle Cooperative tenuto dalla competente Prefettura di:<br>.....;   |



| 7       | <p>limitatamente alle cooperative sociali e per i consorzi di cooperative:<br/>che la ditta è iscritta all'Albo Regionale delle Cooperative sociali, sezione "A", sezione "B" o sezione "C" se trattasi di Consorzio, citando i relativi riferimenti:<br/>.....;</p>   |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|--|-------------------------|-----------|-------------------------|-----------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 8       | <p>che il titolare, il legale rappresentante, il direttore tecnico, tutti i soci (se si tratta di società in nome collettivo), tutti gli accomandatari (se si tratta di società in accomandita semplice) o gli amministratori muniti di potere di rappresentanza (se si tratta di altro tipo di società o consorzio), ivi compresi quelli cessati nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, sono i seguenti:</p> <table border="1"><thead><tr><th>Cognome</th><th>Nome</th><th>Luogo e data di nascita</th><th>Residenza</th><th>Incarico Societario</th></tr></thead><tbody><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></tbody></table> <p>a) <i>(barrare la sola voce che interessa)</i></p> <p><input type="checkbox"/> che nessun soggetto è cessato dalle cariche societarie indicate dall'art. 38, comma 1, lett. c) del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i. nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara;</p> <p style="text-align: center;"><i>(oppure)</i></p> <p><input type="checkbox"/> che i soggetti cessati dalle cariche societarie nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono i seguenti (specificare nome, cognome, data di cessazione della carica):</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>b) <i>(solo in caso di cessazione dalle cariche societarie)</i></p> <p style="text-align: center;"><b><i>(BARRARE LA SOLA VOCE CHE INTERESSA)</i></b></p> <p><input type="checkbox"/> che non sussistono in capo ai soggetti cessati dalla carica nel triennio antecedente alla data di pubblicazione del bando di gara condizioni ostative di cui all'art. 38, comma 1, lett. c) del D.Lgs 12 aprile 2006 n. 163 e s.m.i.</p> <p style="text-align: center;"><i>(oppure)</i></p> <p><input type="checkbox"/> che sussistono in capo a:</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;">(specificare in capo a quali dei soggetti sopraindicati)</p> | Cognome                 | Nome      | Luogo e data di nascita | Residenza | Incarico Societario |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cognome | Nome   | Luogo e data di nascita | Residenza | Incarico Societario     |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |  |                         |           |                         |           |                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**LE SEGUENTI CONDIZIONI OSTATIVE** (riportare il dispositivo della sentenza e la data)

---

---

---

---

**E – IN TAL CASO – L’IMPRESA :**

- ha attivato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata in capo a tali soggetti dimostrata dal documento allegato (dimostrare dettagliatamente quali atti o misure sono state attivate)

(oppure)

- non ha attivato atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata in capo a tali soggetti per le seguenti ragioni:

---

---

---

---

9

Con espresso riferimento all’Impresa concorrente ed a tutti i legali rappresentanti:

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni ostative alla stipula di contratti con la Pubblica Amministrazione di cui all’art. 10 della Legge 31 maggio 1965, n. 575 e successive modificazioni (legge antimafia)
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni costituenti causa di esclusione dalle gare per la stipula di pubblici contratti ai sensi dell’art. 38 del D.Lgs 163/2006, nonché dell’art. 45, della Direttiva CE 2004/18 (GUCE L.134 del 30/04/2004), in particolare:
  1. mantiene regolari posizioni previdenziali ed assicurative, ed è in regola con i relativi versamenti presso le sedi:
    - INPS di \_\_\_\_\_, codice sede \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_
    - INPS di \_\_\_\_\_, codice sede \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_
    - INPS di \_\_\_\_\_, codice sede \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_
    - INAIL di \_\_\_\_\_, codice sede \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_
    - INAIL di \_\_\_\_\_, codice sede \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_
    - INAIL di \_\_\_\_\_, codice sede \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_
  2. è in regola con il versamento delle imposte e tasse presso l’Agenzia Entrate di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;



|   |   |   |   |                                 |
|---|---|---|---|---------------------------------|
| 10<br>a)  | (art. 41 del D.Lgs 163/2006 “Capacità economica e finanziaria dei fornitori e dei prestatori di servizi”):<br>che il fatturato globale d’impresa e l’importo relativo ai servizi e fornitura nel settore oggetto della gara, realizzato negli ultimi tre esercizi di seguito indicati (si intendono gli ultimi esercizi finanziari il cui bilancio sia stato approvato al momento della pubblicazione del bando della presente gara) con dati distinti per esercizio ed IVA esclusa, risulta: |   |   |                                 |
|   | esercizio   | IMPORTO del fatturato d’impresa globale iva esclusa | IMPORTO del fatturato d’impresa relativo ai servizi e forniture nel settore oggetto del Lotto o dei Lotti cui si intende partecipare, iva esclusa |                                 |
|   | 200_  | €   | €   |                                 |
|   | 200_  | €   | €   |                                 |
| 200_  | €   | €   |   |                                 |
| 10<br>b)  | <u>soltanto in mancanza del predetto requisito rif. 10 a):</u><br>che il fatturato globale d’impresa e l’importo relativo ai servizi e forniture nel settore oggetto della gara , realizzato nell’ultimo esercizio di seguito indicato, IVA esclusa, risulta:   |   |   |                                 |
|   | esercizio   | IMPORTO del fatturato d’impresa globale iva esclusa | IMPORTO del fatturato d’impresa relativo ai servizi e forniture nel settore oggetto del Lotto o dei Lotti cui si intende partecipare, iva esclusa |                                 |
| 200_  | €   | €   |   |                                 |
| <b>Allega la dichiarazione di almeno un istituto bancario</b> od intermediario finanziario ai sensi del D.Lgs 1 settembre 1993, n. 385, rilasciata in originale in data non anteriore a sei mesi precedenti la data di pubblicazione del bando della presente gara, dalla quale si evinca esplicitamente che la Ditta concorrente sia nelle condizioni tecnico-economiche per espletare la fornitura oggetto del presente appalto |   |   |   |                                 |
| 10<br>c)  | (art. 42 del D.Lgs 163/2006 “Capacità tecnica e professionale dei fornitori e dei prestatori di servizi”)<br>l’elenco delle principali forniture effettuate durante gli ultimi 3 esercizi (indicati nel punto precedente) con la descrizione dell’esatto oggetto, il rispettivo importo, IVA esclusa, date e destinatari:   |   |   |                                 |
|   | esercizio   | IMPORTO principali forniture iva esclusa            | OGGETTO   | DESTINATARIO Pubblico o Privato |
|   |   |   |   |                                 |
|   |   |   |   |                                 |
|   |   |   |   |                                 |
| 10<br>d)  | <u>In caso di avvalimento dei predetti requisiti rif. 10 a-c):</u><br>che questa Impresa di avvale dell’Impresa _____ e a tal fine allega alla presente   |   |   |                                 |



|    |   |
|----|---|
|    | dichiarazione la documentazione richiesta nel Capitolato Speciale d'appalto al paragrafo avvalimento;   |
| 11 | che nessun contratto precedentemente stipulato dal concorrente, avente per oggetto attività identiche o analoghe a quelle oggetto della presente gara è stato risolto per inadempimenti contrattuali del concorrente medesimo negli ultimi tre esercizi indicati precedentemente;   |
| 12 | <p>che, ai sensi della legge 12/03/1999 n°68 che disciplina il diritto al lavoro dei disabili:</p> <p><input type="checkbox"/> questa Impresa ha un numero di dipendenti inferiore a 15 unità, ovvero occupa da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, e pertanto non essendo soggetto agli obblighi di assunzione obbligatoria, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili</p> <p style="text-align: center;"><i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> questa Impresa ha un numero di dipendenti superiore a 35 unità (ovvero occupa da 15 a 35 dipendenti e ed ha effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000), e avendo ottemperato alle disposizioni della legge n°68/99, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili.</p> <p>A tal fine dichiara, per i necessari accertamenti, che l'Ufficio Provinciale competente è il seguente:<br/>Indirizzo completo).....</p> |
| 13 | di applicare a favore dei lavoratori dipendenti (se cooperativa anche verso i soci), condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali in cui si svolgono i lavori, se più favorevoli nei confronti dei suddetti soggetti rispetto a quelle dei contratti di lavoro e degli accordi del luogo in cui ha sede la Ditta, nonché di rispettare le norme e le procedure previste in materia dalla legge 19.03.1990 n° 55 e successive modifiche ed integrazioni;  |
| 14 | <p><input type="checkbox"/> che questa Impresa ha versato una cauzione provvisoria, di cui allo specifico articolo del Capitolato Speciale di gara, dell'importo previsto, corrispondente alla somma dell'ammontare di ogni cauzione, indicata nel medesimo articolo, per ogni lotto a cui partecipa, comprovata dal documento allegato alla presente dichiarazione;</p> <p><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> che questa Impresa non è tenuta al versamento di una cauzione provvisoria in relazione a quanto contemplato nello specifico articolo del Capitolato Speciale di gara;</p>   |
| 15 | <p><b>IN CASO DI R.T.I., CONSORZIO O GRUPPO:</b><br/>che, trattandosi di offerta congiunta sottoscritta da tutte le imprese raggruppate, le parti della fornitura che saranno eseguite dalle singole imprese partecipanti al R.T.I., Consorzio o Gruppo sono le seguenti:</p> <p>Impresa _____ Forniture/Servizi _____<br/>Impresa _____ Forniture/Servizi _____<br/>Impresa _____ Forniture/Servizi _____<br/>Impresa _____ Forniture/Servizi _____</p>  |



|    |   |
|----|---|
| 16 | <p>CHE IL R.T.I. O IL CONSORZIO SONO GIA' COSTITUITI, come si evince dalla copia autentica allegata;<br/><i>ovvero, in alternativa</i><br/>che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno a uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37, comma 8, del D.Lgs n. 163/2006, come si evince dalla Dichiarazione (o dichiarazione congiunta) allegata.</p>  |
| 17 | <p><i>in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia:</i><br/>che questa Impresa si uniformerà alla disciplina di cui agli artt. 17 comma 2, e 53 comma 3, del DPR 633/1972 e comunicherà all'Azienda Sanitaria n° 7 di Carbonia, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;</p>   |
| 18 | <p>che questa Impresa non presenterà offerta per la gara in oggetto al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I., Consorzio o Gruppo, ovvero che non parteciperà a più R.T.I., Consorzi o Gruppi;</p>  |
| 19 | <p>SUBAPPALTO (art. 118 D.Lgs n° 163/2006): che questa Impresa intende subappaltare o affidare in cottimo le seguenti parti della fornitura, di valore comunque non superiore al 30% dell'importo complessivo dell'appalto, esclusa IVA: _____<br/>_____</p>  |
| 20 | <p><input type="checkbox"/> di non trovarsi in rapporti di collegamento con altre Imprese<br/><i>Ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di trovarsi in rapporti di collegamento – come controllante – con le seguenti Imprese<br/>_____<br/>_____</p> <p><i>Ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di trovarsi in rapporti di collegamento – come controllato – con le seguenti Imprese<br/>_____<br/>_____</p> <p>e di aver formulato autonomamente l'offerta (N.B. <u>il concorrente deve inserire in separata busta chiusa documentazione utile a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta</u>)</p> |
| 21 | <p>ai sensi dell'art. 1 comma 14 D.L. n° 210/2002 (<i>Disposizioni urgenti in materia di emersione del lavoro sommerso e di rapporti di lavoro a tempo parziale</i>):</p> <p><input type="checkbox"/> che l'Impresa non si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n° 383/2001<br/><i>Ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> che l'Impresa si è avvalsa di piani individuali di emersione di cui alla Legge n° 383/2001 e il periodo di emersione si è concluso</p>   |



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL N. 7 Carbonia

**CHIEDE INFINE**

di indirizzare ogni eventuale comunicazione inerente:

- A. la gara in oggetto e/o
- B. richieste di chiarimento e/o
- C. integrazione della documentazione presentata

in via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

(CAP) \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

Riferimento: (NOMINATIVO/SETTORE) \_\_\_\_\_;

tel. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_;

ove si elegge domicilio, con l'impegno di comunicare tempestivamente eventuali variazioni al Servizio Acquisti dell'Azienda Sanitaria Locale n° 7 di Carbonia.

**Letto, confermato e sottoscritto**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma leggibile)

**AVVERTENZE**

- **NON E' NECESSARIA L'AUTENTICAZIONE DELLA FIRMA QUALORA VENGA ALLEGATA, A PENA DI ESCLUSIONE, FOTOCOPIA DI ENTRAMBE LE FACCIATE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA', DEL DICHIARANTE (CARTA D'IDENTITA', PATENTE DI GUIDA RILASCIATA DALLA PREFETTURA O PASSAPORTO);**
- **IN CASO DI RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE/CONSORZIO, IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE COMPILATO DA OGNI SINGOLO COMPONENTE;**
- **PER IL CONCORRENTE APPARTENENTE AD ALTRO STATO MEMBRO DELLA UE, LE DICHIARAZIONI DOVRANNO ESSERE RESE SOLO A TITOLO DI UNICA DICHIARAZIONE SOLENNE, COME TALE DA EFFETTUARSI DINANZI AD UN'AUTORITA' GIUDIZIARIA O AMMINISTRATIVA C OMPETENTE, UN NOTAIO O UN ORGANISMO PROFESSIONALE QUALIFICATO.**





### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- 1) Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare, **a pena di esclusione**, in originale o copia autentica, la relativa procura speciale da cui lo stesso trae i poteri di firma.
- 2) I dati da indicarsi attengono alle sole ditte che non siano individuali, società in nome collettivo o in accomandita semplice, per i quali sono sufficienti le generalità del titolare ditta, direttore tecnico o socio.

I soggetti dotati di potere di rappresentanza sono:

- a) per le ditte individuali il titolare;
- b) per le società di capitali anche consortili ai sensi dell'art. 2615-ter del codice civile, per le società cooperative, di consorzi cooperativi, per i consorzi di cui al libro V, titolo X, capo II, sezione II del codice civile, il legale rappresentante e gli eventuali altri componenti l'organo di amministrazione, nonché ciascuno dei consorziati che nei consorzi e nelle società consortili detenga una partecipazione, superiore al 10%, ed i soci o consorziati per conto dei quali le società consortili o i consorzi operino in modo esclusivo nei confronti della Pubblica Amministrazione;
- c) per i consorzi di cui all'art. 2602 del codice civile, chi ne ha la rappresentanza e gli imprenditori o società consorziate;
- d) per le società in nome collettivo, tutti i soci.
- e) per le società in accomandita semplice, i soci accomandatari;
- f) per le società di cui all'art. 2506 del codice civile, coloro che le rappresentano stabilmente nel territorio dello Stato.

### LA PRESENTE ISTANZA, A PENA DI ESCLUSIONE, DEVE SEMPRE ESSERE CORREDATA DA:

- A. fotocopia di entrambe le facciate di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (carta d'identità, patente di guida rilasciata dalla Prefettura o passaporto);
- B. Nel caso in cui il modello sia sottoscritto da un procuratore speciale autorizzato è necessario allegare, in originale o copia autentica, la relativa procura speciale da cui lo stesso trae i poteri di firma.
- C. In caso di avvalimento dei requisiti, la documentazione richiesta nel disciplinare di gara al paragrafo avvalimento
- D. Se dovuto in relazione all'ammontare del lotto ( o della somma dei lotti, cui la Ditta partecipa), secondo quanto previsto allo specifico articolo del Capitolato Speciale di gara, documento comprovante il versamento della cauzione provvisoria.
- E. copia autentica di avvenuta costituzione del RTI/CONSORZIO *ovvero, in alternativa*, dichiarazione (o dichiarazione congiunta) che è già stata individuata l'Impresa a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza, ovvero l'Impresa che sarà designata quale referente responsabile del Consorzio e che vi è l'impegno ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art.37, comma 8, del D.Lgs. n. 163/2006

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati personali raccolti con la presente istanza, più le informazioni contenute nelle offerte tecniche ed economiche, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento (le attività concernenti l'esecuzione di una gara e la stipula dei contratti ad essa conseguenti) per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Si informa, altresì, che in caso di aggiudicazione, il Servizio Acquisti procederà ad effettuare tutte le necessarie verifiche e controlli sulle dichiarazioni sostitutive rese dell'atto di notorietà prodotte presso gli uffici competenti al fine di poter pervenire alla firma del contratto.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Acquisti dell'Azienda Sanitaria N° 7 di Carbonia, D.ssa Agnese Foddìs, con sede in via Dalmazia, 83 – 09013 Carbonia (CI);

tel. 0781.6683225;

fax 0781.6683224;

e-mail: ufficio.gare@asl7carbonia.it



Fac - simile

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE ED ACCETTAZIONE DEL CAPITOLATO  
GENERALE**

**Anche ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C. F. \_\_\_\_\_, in qualità di (*indicare se titolare o rappresentante legale*)

\_\_\_\_\_ della ditta \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Part.IVA: \_\_\_\_\_ Telef. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

ai fini dell'ammissione all'appalto indetto dall'Azienda Sanitaria Locale n. 7 di Carbonia per (*indicare oggetto della gara*) \_\_\_\_\_ ,

**DICHIARA ED ATTESTA AD OGNI EFFETTO DI LEGGE**

Di aver preso attenta visione del capitolato generale, che disciplina le condizioni di gara, di aggiudicazione e di espletamento contrattuale della commessa che eventualmente sarà affidata in caso di aggiudicazione.

A tal fine, dichiara espressamente di accettare le condizioni tutte del capitolato generale di gara che si allega alla presente dichiarazione debitamente firmato in ogni foglio dal sottoscritto dichiarante in segno di piena ed incondizionata accettazione, **approvando specificatamente, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del codice civile, le clausole contenute nei seguenti Articoli : Articolo 36 del capitolato Generale, capoversi 1, 2, 3, 4, 6, 7,8 e 9 inerenti le condizioni di pagamento a 90 giorni e le relative modalità e del 5° capoverso del citato articolo relativamente al riconoscimento, in caso che ne sussistano i presupposti, dell'applicazione degli interessi nella misura del tasso legale; Articolo 44 primo capoverso del Capitolato Generale relativo alla individuazione del domicilio legale in Carbonia.**

**Letto, confermato e sottoscritto**

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(Timbro e firma leggibile)

N.B.: Pena l'esclusione la presente dichiarazione deve essere sottoscritta anche da tutti i rappresentanti legali delle Ditte costituenti l'ATI.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL N. 7 Carbonia

**MODELLO G.A.P.**  
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

|                        |                    |          |
|------------------------|--------------------|----------|
| _____                  | _____              | _____    |
| Nr. Ordine Appalto (*) | Lotto/Stralcio (*) | Anno (*) |

|   |                  |                   |
|---|------------------|-------------------|
| <b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>   |                  |                   |
| _____   |                  |                   |
| Partita IVA (*)   |                  |                   |
| _____   |                  |                   |
| Ragione Sociale (*)   |                  |                   |
| _____   |                  |                   |
| Luogo (*) Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa   |                  | Prov. (*)         |
| Sede Legale (*): _____  |                  | CAP/ZIP: _____    |
| _____   |                  |                   |
| Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> |                  |                   |
| _____   |                  |                   |
| Volume Affari   | Capitale sociale | Tipo Divisa: Euro |

- N.B.  
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu  
2. (\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA  
ASL N. 7 Carbonia

### ISTRUZIONI COMPILAZIONE MODULO GAP DITTA PARTECIPANTE

**Ufficio Segnalante:** spazio riservato alla Prefettura.  
**Numero d'Ordine Appalto:** identifica un progressivo della Gara d'Appalto stabilito a livello provinciale (spazio riservato alla Prefettura).  
**Lotto/Stralcio dell'Appalto:** indica il lotto contrattuale della Gara d'Appalto. Per le gare che non sono suddivise in lotti/stralci vale 00.  
**Anno dell'Appalto:** identifica l'anno in cui è stata bandita la Gara d'Appalto (spazio riservato all'Ente appaltante).

### IMPRESA PARTECIPANTE

**Partita IVA:** è obbligatorio. Indicare la partita IVA dell'impresa partecipante.  
**Ragione sociale:** è obbligatorio. Indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa partecipante.  
**Luogo - prov.:** è obbligatorio. Indicare il Comune italiano o lo Stato estero ove ha sede l'impresa.  
**Sede legale:** è obbligatorio. Indicare l'indirizzo ove ha sede l'impresa.  
**CAP/ZIP:** indicare il Codice di avviamento postale della città ove ha sede legale l'impresa, o lo Zip Code se la sede si trova in uno Stato estero. Non è obbligatorio.  
**Codice attività:** è obbligatorio. Indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione di partita IVA. Deve essere conforme ai valori della Classificazione delle Attività Economiche anno 1991 edito dall'I.S.T.A.T.  
**Tipo impresa:** è obbligatorio. Barrare la voce che interessa.  
**Volume affari:** non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultima dichiarazione IVA presentata ai competenti uffici.  
**Capitale sociale:** non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultimo bilancio regolarmente approvato e depositato (ove previsto).  
**Tipo divisa:** non è obbligatorio.