REGIONE CAMPANIA
Azienda Sanitaria Locale Napoli 1 Centro

ALLEGATO – A 1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

(imprese singole, raggruppamenti, coassicurazioni e consorzi **costituiti**, GEIE)

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DELL'INCARICO DI ESPERTO IN RADIOPROTEZIONE E FISICA MEDICA PER LA SORVEGLIANZA FISICA DELLA PROTEZIONE DALLE RADIAZIONI IONIZZANTI, ESPERTO RESPONSABILE DELLA SICUREZZA IN RISONANZA MAGNETICA E TECNICO RESPONSABILE SICUREZZA LASER, PER LE APPARECCHIATURE DELL'ASL NAPOLI 1 CENTRO.

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell'Impresa _____,
con sede in _____(__),
Via _____, C.A.P. _____,
tel. _____ - fax_____,
Partita IVA n. _____ PEC: _____
(se recapito diverso dalla sede legale)

legale rappresentante/procuratore speciale di imprese che intendono partecipare alla gara in oggetto (***barrare l'ipotesi ricorrente***):

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO

PER IL/I LOTTO/I _____
(specificare il lotto o i lotti per di partecipazione)

in qualità di

☐ impresa singola

☐ consorzio di cui all'art. 45, comma 2 lett b) D.lgs 50/2016;
☐ consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2 lett c) D.lgs 50/2016
(*si allega atto costitutivo*)

- che partecipa per se stesso;
- che partecipa per le seguenti consorziate:

denominazione impresa		Quota/parte del servizio prestato
Consorzio	_____	_____
Consorziata 1	_____	_____
Consorziata 2	_____	_____

☐ capogruppo di raggruppamento temporaneo di concorrenti già costituito (*si allega il mandato collettivo speciale con rappresentanza*) avente la seguente composizione:

denominazione impresa		Quota/parte del servizio prestato
capogruppo		
Mandante 1	_____	_____
Mandante 2	_____	_____

☐ consorzio ordinario di concorrenti ex art. 2602 cc già costituito avente la seguente composizione: *(si allega atto costitutivo)*

denominazione impresa	Quota/parte del servizio prestato
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

☐ impresa delegataria in coassicurazione ex art. 1911 c.c., nella composizione che segue:

Denominazione impresa		**Quota di coassicurazione** [1]
Impresa delegataria	_____	_____
Impresa coassicuratrice 1	_____	_____
Impresa coassicuratrice 2	_____	_____
Impresa coassicuratrice 3	_____	_____

(si allega copia autentica del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza).

☐ G.E.I.E.
(*si allega atto costitutivo*)

E DICHIARA

a) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute negli atti di gara indicati nelle premesse del Disciplinare di gara;
b) che l'offerta economica presentata è remunerativa e tale da consentire il ribasso offerto;
c) che nella formulazione dell'offerta ha preso atto e tenuto conto:
   - delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
   - di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;
   - delle prescrizioni tecniche fornite dalla stazione appaltante;
d) di impegnarsi ad eseguire l'appalto, nel caso in cui risultasse aggiudicatario, nei modi e nei termini stabiliti nel Capitolato Tecnico e Speciale e comunque nella documentazione di gara;

[1] La compagnia delegataria in coassicurazione dovrà assumere una quota rischio non inferiore al 50%, mentre le Compagnie deleganti dovranno assumere una quota di rischio non inferiore al 20%. Resta fermo che deve essere sottoscritto il 100% del rischio.

e) che accetta, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

f) di mantenere valida l'offerta per un tempo non inferiore a 180 giorni dal termine ultimo per la presentazione dell'offerta

g) (eventuale, rendere la dichiarazione solo nel caso in cui venga rilasciata tramite bonifico) che, in caso di restituzione della garanzia provvisoria costituita tramite bonifico, il relativo versamento dovrà essere effettuato sul conto corrente bancario IBAN n..... intestato a ……., presso ……;

h) indica i seguenti dati: domicilio fiscale ……; codice fiscale ……, partita IVA ……; indica l'indirizzo PEC oppure, solo in caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri ,l'indirizzo di posta elettronica…….. ai fini delle comunicazioni di cui all'art.76, comma 5 del Codice;

i) che non presenterà offerta per la gara al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I., Rete, Consorzio o gruppo ovvero che non parteciperà a più R.T.I., Reti, Consorzi o gruppi;

j) di essere a conoscenza che la Stazione Appaltante si riserva il diritto di procedere a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni;

k) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata dalla Stazione Appaltante.; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del Contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla Committente ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali acquisiti obbligatoriamente dall'Azienda saranno trattati, raccolti e conservati presso la Sede della stazione appaltante, esclusivamente per finalità inerenti la procedura di gara, l'aggiudicazione e la gestione del contratto, secondo quanto previsto dal Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e dal D. Lgs. n. 196/2003, per le disposizioni non incompatibili con il citato Regolamento UE.

Titolare del trattamento dei dati è l'ASL NAPOLI 1 CENTRO, con sede legale in via Comunale del Principe 13 - 80145 Napoli. Si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e a correttezza nella piena tutela del diritto dei concorrenti e della loro riservatezza.

L'informativa di cui agli artt. 13 e 14 del citato Regolamento UE 679/2016 è pubblicata sulla Home Page del sito aziendale, accessibile, visionabile e scaricabile mediante collegamento alla pagina Privacy, sezione "Informative".

Luogo e data, _____

FIRMA (del Legale rappresentante)

_____