

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA FORNITURA A DOMICILIO DI “AUSILI TECNICI PER PERSONE DISABILI” DESTINATI AD ASSISTITI DELL’ASL DI BENEVENTO.**

**AFFIDAMENTO PER LOTTI A DITTE QUALIFICATE, NELL’AMBITO DELLE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA PROTESICA DI CUI AL D.M. 27/08/1999 N.332 E D.P.C.M. 12 GENNAIO 2017.**

**PROCEDURA DI AFFIDAMENTO PER LOTTI EX ART. 36 COMMA 2 LETTERA B DEL CODICE DEGLI APPALTI.**

**PERIODO DI AFFIDAMENTO MESI 3**

<b>LOTTO</b>	<b>DESCRIZIONE</b>	<b>IMPORTO PRESUNTO PER MESI 3 IVA ESCLUSA</b>	<b>CIG</b>
1	Ausili per la terapia respiratoria e cannule tracheali	39.000,00	<b>82231630C8</b>
2	Ausili per la comunicazione e informazione	39.000,00	<b>8223177C52</b>
3	Ausili per iniezione	5.000,00	<b>82231928B4</b>
4	Ausili per la mobilità personale e cuscini antidecubito	39.000,00	<b>8223207516</b>
5	Ausili per la casa , la posizione seduta, la stabilizzazione, la postura, la protezione personale e ausili antidecubito	39.000,00	<b>8223218E27</b>
6	Montascale	39.000,00	<b>822322973D</b>
<b>TOTALE</b>		<b>200.000</b>	

**ALLEGATO A2/bis**

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato a Sistema

*Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000*

Il/la sottoscritto/a

nato/a () il , C.F. ,

domiciliato/a per la carica ove appresso in qualità di

(o altro, specificare: )

della impresa con sede (), Via ,

C.F. , P. IVA

*pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,*

### **DICHIARA ed attesta sotto la propria responsabilità**

- *(ove pertinente)* 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;

### **L'Operatore Economico, inoltre:**

- **comunica** che l'Ente Certificatore dell'ottemperanza alle norme sul diritto al lavoro dei disabili (art. 17, legge 68/99) è *(indicare la sede/ufficio competente)* , *(indirizzare)* , PEC *(indicare l'indirizzo pec dell'ufficio competente)* ;
- **indica**, relativamente alla propria impresa, che la Sede competente dell'Agenzia dell'Entrate è *(indicare la sede/ufficio competente)* , *(indirizzare)* , PEC *(indicare l'indirizzo pec dell'ufficio competente)* ;
- **Attesta** di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo della Privacy n. 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- **attesta** *(Barrare il punto relativo alla propria situazione):*  
di NON avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list", di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001;

### ***Ovvero***

di avere sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list", di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4 maggio 1999 e al decreto del Ministro dell'economia e delle finanze del 21 novembre 2001 e di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze (art. 37 del d.l. 31 maggio 2010, n. 78), oppure, avere in corso un procedimento per il rilascio della predetta autorizzazione;

- *(dichiarazione eventuale, selezionare il box successivo ove si intenda rilasciare la relativa dichiarazione):*  
**dichiara** che l'Impresa si trova in una delle condizioni previste dall'art. 80, co. 11, D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. (da ora *Codice*), di non applicabilità delle cause di esclusione previste dal medesimo articolo, come risultante dalla documentazione allegata *(indicare il "filename" della documentazione allegata)* ;
- **comunica**, con riferimento al comunicato del Presidente dell'ANAC del 8 novembre 2017, i dati identificativi dei soggetti di cui all'art. 80, co. 3 del *Codice*:

Nome Cognome	Codice Fiscale	Carica	Residenza	Cessato (si/no)

- (dichiarazione eventuale, selezionare il box successivo ove si intenda rilasciare la relativa dichiarazione);

**dichiara** che nei confronti dei seguenti soggetti, di cui all'art. 80, co. 3, del *Codice*, sussistono condanne definitive per i reati di cui all'art. 80, commi 1 e 2, del *Codice*, come di seguito specificati:

Nome Cognome	Codice Fiscale	sentenza definitiva/decreto penale irrevocabile/misura interdittiva (specificare)

In tal caso, si forniscono, come risultante dalla documentazione allegata (indicare il "filename" della documentazione allegata), elementi utili ai fini della dimostrazione della non applicabilità della causa di esclusione ai sensi dell'art. 80, co. 3, ult. periodo e/o dell'art. 80, co. 7.

- (dichiarazione eventuale, selezionare il box successivo ove si intenda rilasciare la relativa dichiarazione):

**dichiara** che i seguenti soggetti, di cui all'art. 80, co. 3, del *Codice*, hanno riportato condanne non definitive per reati tali da rendere dubbia l'integrità del soggetto, intesa come moralità professionale, o la sua affidabilità, intesa come reale capacità tecnico professionale, riportati, a titolo esemplificativo, al par. II della Linee Guida ANAC n. 6:

Nome Cognome	Codice Fiscale	Condanne NON passate in giudicato (specificare)

- (dichiarazione eventuale) **dichiara** che i seguenti soggetti, di cui all'art. 80, co. 3, del *Codice*, hanno riportato condanne non definitive per i reati di cui agli art 353,353 bis, 354, 355 e 356 c.p.

Nome Cognome	Codice Fiscale	Condanne NON passate in giudicato (specificare)

- **dichiara** che i soggetti di cui all'art. 80, co. 3, del *Codice*, NON si trovano nelle condizioni di cui al medesimo articolo, co. 1, lett. b-bis), e dichiara che l'impresa NON si trova nelle condizioni di cui all'art. 80, comma 5, lett. f-bis) e f-ter), del *Codice*.

- (dichiarazione eventuale, selezionare il box successivo ove si intenda rilasciare la relativa dichiarazione):

**dichiara** che pur non essendo in regola con il pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, non si applica la causa di esclusione dalla partecipazione alla procedura di gara, di cui all'art. 80, comma 4, del *Codice*, in quanto il debito tributario o previdenziale risulta integralmente estinto anteriormente alla scadenza del termine per la presentazione delle domande. In tal caso, si produce apposita documentazione a comprova dell'avvenuta estinzione (indicare il "filename" della documentazione allegata).

- (dichiarazione eventuale, selezionare il box successivo ove si intenda rilasciare la relativa dichiarazione):

**dichiara** che l'impresa si trova in situazione di controllo giudiziario ai sensi dell'art. 34-bis, commi 6 e 7, del D.Lgs. 159/2011. In tal caso, si indicano gli estremi del provvedimento che dispone il controllo giudiziario o l'amministrazione giudiziaria prevista dall'art. 34 di predetto decreto: .

- **dichiara** di non trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 80, comma 5, lett. c-bis) e c-ter), del *Codice*;

- (per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia, selezionare il box successivo se applicabile):

**si impegna** ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;

*Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».*

, li        FIRMATO DIGITALMENTE