OGGETTO: AFFIDAMENTO.....DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S. PIO" DI BENEVENTO

ALLEGATO A1 - "ISTANZA DI PARTECIPAZIONE"

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante e allegato secondo quanto indicato nell'Avviso di Indagine di Mercato

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000[1]

Alla Stazione Appaltante
Azienda Ospedaliera "San Pio" di Benevento

Il sottoscritto					
nato a		Prov.		il	
in qualità di	Legale rappresentante/Procuratore (*barrare la voce che non interessa*)				
dell'impresa					
con sede legale in via				.n.	
Città				Prov.	
Codice fiscale		Partita IVA			

[In caso di partecipazione in forma associata, riportare i dati di tutti i sottoscrittori della presente dichiarazione (si vedano le avvertenze in calce al presente modello)

_____

_____

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 76 del D.P.R. n.445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

MANIFESTA/NO IL PROPRIO INTERESSE
ad essere destinatario dell'invito alla partecipazione ad un'eventuale selezione per l'affidamento.....
dell'Azienda Ospedaliera "S. Pio" di Benevento QUALE:
(*contrassegnare l'opzione scelta con il segno* **X** *e barrare quelle di non interesse*)

- ☐ Impresa individuale (art.45 comma 2 lett. a del Codice);
- ☐ Società (*specificare tipo*) _____;
- ☐ Consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro (art.45 comma 2 lett. b del Codice);

[1] Far riferimento alle istruzioni di compilazione riportate in calce al presente documento.

□ Consorzio tra imprese artigiane (art.45 comma 2 lett. b del Codice);

□ Consorzio stabile (art.45 comma 2 lett. c del Codice);

□ Raggruppamento Temporaneo d'Imprese □ non costituito □ costituito (art.45 comma 2 lett. d del Codice);

□ Consorzio Ordinario □ non costituito □ costituito (art.45 comma 2 lett. e del Codice);

□ GEIE □ non costituito □costituito (art.45 comma 2 lett. g del Codice);

□ Aggregazione di imprese di rete (art.45 comma 2 lett. f del Codice);

□ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;

□ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;

□ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

□ Imprese riunite in coassicurazione

e all'uopo DICHIARA / NO

a) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nell'Avviso di Indagine di Mercato;

b) di accettare i termini di pagamento a 60 gg. dalla data di ricevimento della fattura;

c) di aver compilato il DGUE che, unitamente alle ulteriori dichiarazioni che si rendono con la presente istanza, costituisce il contenuto della manifestazione di interesse;

d) 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*)_____(*indirizzo*) _____, PEC (*indicare l'indirizzo pec dell'ufficio competente*)_____;

e) relativamente alla propria impresa, che la Sede competente dell'Agenzia dell'Entrate è (*indicare la sede/ufficio competente*)_____, (*indirizzo*)_____ PEC (*indicare l'indirizzo pec dell'ufficio competente*)_____;

f) che i soggetti di cui all'art. 80, co. 3, del *Codice* **NON** si trovano nelle condizioni di cui al medesimo articolo, comma 1, lett. b-bis) e attesta di **NON** trovarsi nelle condizioni di cui al comma 5, lett. c-bis), c-ter), c-quater), f-bis) e f-ter);

g) di eleggere domicilio, ai fini delle comunicazioni relative al presente affidamento, in ..... (....) via ..... n. ..... CAP ..... Tel.....Fax .....Email .....PEC.....

h) di autorizzare l'invio delle comunicazioni mediante PEC, innanzi indicata;

i) di essere informato, ai sensi e per gli effetti 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 dichiarazione viene resa.

Data e luogo

IL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE
(Firma digitale)

Si allega

- **copia fotostatica di un documento d'identità del sottoscrittore;**
- **copia conforme all'originale della procura.**

AVVERTENZE[2] sulla compilazione del presente modello

SI PRECISA che:

- in caso di R.T.I. o Consorzio Ordinario o Coassicurazione o GEIE, i concorrenti dovranno compilare di seguito alla tabella dei dati Impresa (*ragione sociale, sede legale, P.IVA, ecc.*) di cui al primo foglio del presente modello, tante ulteriori tabelle con i relativi dati suindicati per quante sono le imprese raggruppande/raggruppate/consorziate/consorziande/in coassicurazione/in GEIE;
- in caso di Aggregazione di imprese di rete, i concorrenti dovranno compilare di seguito alla tabella dei dati Impresa (*ragione sociale, sede legale, P.IVA, ecc.*) di cui al primo foglio del presente modello, tante ulteriori tabelle con i relativi dati suindicati per quante sono le imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara].

SI PRECISA, altresì, che la presente Dichiarazione, **a pena di esclusione**, dovrà essere firmata digitalmente:

- dal legale rappresentante/procuratore dell'Impresa mandataria/capofila, in caso di R.T.I./Consorzi ordinari/GEIE/ costituiti;
- dal legale rappresentante/procuratore di tutte le Imprese costituenti il raggruppamento/consorzio/GEIE, in caso di R.T.I./Consorzi ordinari/GEIE non costituiti al momento della presentazione dell'offerta;
- dal legale rappresentante/procuratore di tutte le imprese in coassicurazione;
- dal legale rappresentante/procuratore del Consorzio, in caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro e consorzio stabile.

SI PRECISA, infine, che nel caso di AGGREGAZIONI DI IMPRESE ADERENTI AL CONTRATTO DI RETE la presente Dichiarazione, **a pena di esclusione**, dovrà essere firmata digitalmente:

- dal legale rappresentante/procuratore dell'operatore economico che riveste la funzione di organo comune, se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5;
- dal legale rappresentante/procuratore dell'impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara, se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, ai sensi della suindicata normativa;
- dal legale rappresentante/procuratore dell'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara, se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, ai sensi della suindicata normativa.

---

2 **Si precisa che tali Avvertenze non dovranno essere riportate nella presente istanza di partecipazione dell'operatore economico.**