

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE
MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

- ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 -

Il/La Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____
in qualità di _____
(eventualmente giusta procura generale/speciale n. _____ del _____ che si unisce in
copia fotostatica alla presente) autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/la società:

_____ forma giuridica _____ codice fiscale _____
partita IVA n. _____ con sede legale in _____
via/piazza _____

_____ sede amministrativa _____
numero telefonico: _____ numero fax: _____

RIVOLGE ISTANZA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI GARA
REAGENTI NECESSARI PER LA RICERCA DI MUTAZIONI, MACRO DELEZIONI/DUPLICAZIONI (CNV) NEL
GENE CFTR UTILIZZANDO LA TECNOLOGIA NEXT GENERATION SEQUENCING

e, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del d.P.R. n. 445/2000, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle gare future e della decadenza dall'eventuale aggiudicazione,

CERTIFICA e DICHIARA:

1. che l'impresa è iscritta nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio di _____
data e numero di iscrizione _____, codice di attività _____;
2. che l'oggetto sociale, coerente con l'oggetto della gara, è:

3. che la compagine societaria, rilevante ai sensi dell'art. 80 commi 2 e 3 del d.lgs. 50/2016, risulta essere la seguente:

4. che i poteri gestori, di rappresentanza, di direzione, di vigilanza e di controllo sono attribuiti ai seguenti soggetti (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, carica sociale e relativa scadenza)¹:

5. che i direttori tecnici e i responsabili tecnici sono (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale):

(barrare in caso di assenza di tali figure)

6. che i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (ovvero, in mancanza, dalla data di spedizione della lettera d'invito o di pubblicazione di questa su piattaforma telematica di gestione della procedura di gara) sono: (nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, carica sociale o ruolo e relativa data di cessazione):

(barrare in caso di assenza di tali figure)

7. che, ai sensi dell'art. 80, comma 11, del d.lgs. 50/2016, l'impresa:

è

non è

un'azienda o una società sottoposta a sequestro o confisca ai sensi dell'articolo 12-*sexies* del d.l. 08.06.1992, n. 306, convertito, con modificazioni, dalla l. 07.08.1992, n. 356 o degli articoli 20 e 24 del d.lgs. 06.09.2011 n. 159, ed affidata ad un custode o amministratore giudiziario o finanziario, per le quali non si applicano le cause di esclusione previste dall'art. 80 del d.lgs. 50/2016, limitatamente a quelle riferite al periodo precedente al predetto affidamento;

8. che l'impresa si impegna ad assumersi gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della legge 13.10.2010, n. 136;

9. che l'impresa si impegna ad osservare quanto previsto dall'art. 25-bis del d.P.R. 14 novembre 2002, n. 313, introdotto dall'art. 2, comma 1, del d.lgs. 4 marzo 2014, n. 39 ("Attuazione della direttiva 2011/93/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile, che sostituisce la decisione quadro 2004/68/GAI");

10. che i dati dell'impresa necessari per effettuare le verifiche sul possesso dei requisiti dichiarati sono i seguenti:

- dimensione aziendale - numero dipendenti _____
- Agenzia delle Entrate – ufficio provinciale competente _____ e relativo indirizzo PEC _____ e indirizzo mail _____
- Agenzia delle Entrate – ufficio territoriale competente _____ e relativo indirizzo PEC _____ e indirizzo mail _____
- Amministrazione competente per le verifiche sull'ottemperanza alle norme sul lavoro dei disabili, ai sensi dell'art. 17 della l. n. 68 del 12.03.1999 – ufficio territoriale competente _____ e relativo indirizzo PEC _____ e indirizzo mail _____

11. di aver preso visione e di accettare integralmente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le condizioni riportate nella lettera d'invito o nel disciplinare di gara e nel capitolato speciale, nonché tutte le comunicazioni, le precisazioni e i chiarimenti eventualmente pubblicati, in riscontro alle richieste degli operatori economici, sul sito www.policlinico.mi.it e sul sito www.arca.regione.lombardia.it;

12. di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, debitamente compilata e controfirmata, costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla gara;

13. di aver preso visione del Codice Etico della Fondazione IRCCS “Ca’ Granda - Ospedale Maggiore Policlinico” e del Patto d'integrità in materia di contratti pubblici regionali della Regione Lombardia, pubblicati sul sito www.policlinico.mi.it/GareConcorsi/IndexModulisticaGare.html e di accettarne i contenuti impegnandosi, altresì, ad adottare comportamenti conformi ai principi ed ai valori in essi contenuti;
14. (SOLO NEL CASO DI GARE AGGREGATE) di aver preso visione dei Codici Etici degli Enti aggregati sui siti aziendali di ciascun ente e di accettarne i contenuti impegnandosi, altresì, ad adottare comportamenti conformi ai principi ed ai valori in essi contenuti;
15. (solo per le forniture di beni) di essere disponibile, qualora i prodotti aggiudicati siano stati sostituiti o affiancati da altri più recenti, a fornire i nuovi alle medesime condizioni economiche già praticate;
16. di mantenere valida l'offerta per 6 (sei) mesi dalla data del provvedimento di aggiudicazione, qualora non aggiudicatario;
17. di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa, che possono avere influito o influire sia sulla determinazione della propria offerta che sullo svolgimento della fornitura, e di giudicare, pertanto, i prezzi offerti nel loro complesso remunerativi e che l'offerta presentata ed i relativi prezzi sono adeguati e sufficienti rispetto al costo del lavoro e che gli stessi comprendono i costi relativi alla sicurezza e protezione dei lavoratori;
18. di aver preso visione del documento “Security Policy Aziendale”, redatto ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), pubblicato sul sito www.policlinico.mi.it/GareConcorsi/IndexModulisticaGare.html e di accettarne i contenuti, con l'impegno di perfezionarne tale dichiarazione all'atto della stipula del contratto;
19. (SOLO NEL CASO DI GARE AGGREGATE) di aver preso visione dei documenti di Security Policy Aziendale, redatti ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), pubblicati sui siti aziendali di ciascun ente e di accettarne i contenuti, con l'impegno di perfezionarne tale dichiarazione all'atto della stipula del contratto;
20. di accettare la nomina a responsabile esterno del trattamento dei dati personali inerenti i pazienti ai sensi dell'art. 29 del d.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali);
21. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. n. 196/2003, 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 INOLTRE CHE

22. il domicilio eletto ai fini della presente procedura, al quale la Fondazione IRCCS potrà inviare le relative comunicazioni è il seguente: _____

23. gli indirizzi di posta elettronica sono i seguenti:

ordinaria:

PEC:

24. il numero di fax è il seguente: _____

ed autorizza espressamente la Fondazione IRCCS all'utilizzo degli stessi.

SI IMPEGNA

25. in caso di aggiudicazione, a presentare tutta la documentazione richiesta dalla Fondazione IRCCS, al fine di comprovare quanto dichiarato nel presente modulo e nel modulo DGUE, nonché la documentazione prevista nella regola di gara in capo all'aggiudicatario;

26. (SOLO NEL CASO DI RAGGRUPPAMENTO D'IMPRESA) a costituire, nel caso di aggiudicazione della gara, mandato collettivo speciale con rappresentanza conferito al legale rappresentante dell'impresa/società designata quale capogruppo;

N.B.: In caso di raggruppamento di imprese, il presente modello di autocertificazione deve essere rilasciato dal titolare di ogni Impresa o dal legale rappresentante di ogni singola Società o Cooperativa.

AUTORIZZA

27. l'utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione, ai soli fini della partecipazione alla procedura di selezione per la quale la dichiarazione è presentata, nonché per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti.

Data _____

Timbro della Ditta

Firma del Legale Rappresentante

(firma leggibile)

N.B.: poiché il presente modulo contiene anche dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, esso deve essere sottoscritto con l'osservanza delle formalità previste dall'art. 38, comma 3, del d.P.R. n. 445 del 28.12.2000, **e cioè allegando copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**

Informativa ai sensi della legge n. 196/2003:

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.

1. A mente dell'art. 80, comma 3 del d.lgs. n. 50/2016 la dichiarazione concerne:

- per le imprese individuali il titolare;
- per le società in nome collettivo i soci;
- per le società in accomandita semplice i soci accomandatari;
- per ogni altro tipo di società e per i consorzi i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza o poteri di direzione o di controllo, o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

(modulo predisposto da U.O.C. APPROVVIGIONAMENTI - FONDAZIONE IRCCS CA' GRANDA - OSPEDALE MAGGIORE POLICLINICO - MILANO) – 27.10.2016
