

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
via/piazza _____ n. _____

in qualità di Legale Rappresentante, con la qualifica di (indicare la qualifica del Legale Rappresentante all'interno dell'impresa) _____

consapevole della responsabilità penale in cui posso incorrere in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

CERTIFICO E DICHIARO:

1) CHE I DATI RELATIVI ALL'OPERATORE ECONOMICO SONO I SEGUENTI:

Impresa (indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica):
_____ con sede legale
in _____ Via _____ n. _____
sede operativa (se diversa dalla sede legale) in _____ Via _____
_____ n. _____ Camera di Commercio di _____
_____ n. REA _____ capitale sociale di euro _____
_____ C.F. _____ P. IVA _____ oggetto sociale:
_____ n. tel. _____
n. fax _____ e-mail _____

(se procuratore allegare copia semplice della procura notarile, in alternativa dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi del DPR 445/2000, del certificato della CCIAA da cui risultino gli estremi della procura notarile - **numero di repertorio, data e luogo di registrazione** - e l'indicazione dei poteri conferiti con la medesima oppure copia della delibera del CDA che ha conferito la procura);

2) CHE L'IMPRESA E' ISCRITTA AL REGISTRO DEI REVISORI LEGALI E NON SI TROVA IN SITUAZIONI D'INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELLA NORMATIVA NAZIONALE DI SETTORE.

3) CHE L'IMPRESA NON SI TROVA IN ALCUNA DELLE CAUSE DI ESCLUSIONE PREVISTE DALL'ART. 80 DEL D. LGS. 50/2016 e s.m.i..

e in particolare

di non aver commesso violazioni gravi definitivamente accertate alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l'impresa ha sede. A tal fine, dichiara la regolare iscrizione INPS ed INAIL di tutti i dipendenti e le seguenti posizioni contributive INPS ed INAIL:

U.O.C. CRAV
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
pec: protocollo.azero@pecveneto.it
tel. 049 8778179

Ai fini della richiesta del DURC si dichiara che il contratto collettivo nazionale applicato ai dipendenti è il seguente: _____

e che il numero dei dipendenti è: **(barrare il quadratino che interessa)**

- da 1 a 5 da 6 a 15 da 16 a 50 da 51 a 100 oltre 100;

4) DICHIARA ALTRESI' con riferimento ai requisiti tecnico-professionali:

4a) di avere adeguata capacità organizzativa, come normativamente prescritta, per prestare il servizio oggetto della presente procedura;

4b) di aver svolto un servizio di revisione contabile volontaria su almeno **2 bilanci di due distinte Aziende Sanitarie e/o Ospedaliere pubbliche negli ultimi 5 anni**, come verificabile dall'elenco che segue:

- ✓(indicare Azienda Sanitaria e/o Ospedaliera pubblica – riferimenti e recapiti – a favore della quale si è svolta l'attività);
- ✓(indicare Azienda Sanitaria e/o Ospedaliera pubblica – riferimenti e recapiti - a favore della quale si è svolta l'attività);

4c) di essere munita di adeguata polizza professionale.

5) DICHIARA INOLTRE:

5a) di essere in possesso delle previste autorizzazioni di legge rilasciate dalle competenti autorità in ordine allo svolgimento dell'attività oggetto della presente gara;

5b) di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme e le condizioni contenute nella lettera d'invito/disciplinare di gara, nel capitolato speciale d'appalto e di avere la piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dei prezzi offerti e delle condizioni contrattuali che possono influire sull'appalto e di aver giudicato inoltre i prezzi remunerativi nel loro complesso;

5c) l'impegno a mantenere valida e vincolata la propria offerta per un periodo di almeno 180 giorni dalla data di presentazione della medesima e di essere disponibile, su semplice richiesta dell'Azienda Zero, a prorogarla per ulteriori 180 giorni;

5d) di adempiere agli obblighi sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136;

5e) (in caso di gara suddivisa in lotti) di partecipare ai lotti n. _____;

5f) in relazione al subappalto: **(barrare il quadratino che interessa)**

- di non avvalersi della facoltà di subappaltare;

5g) di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta del costo del lavoro, degli obblighi connessi in materia di sicurezza e di protezione dei lavoratori, ai sensi della normativa vigente;

U.O.C. CRAV
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
pec: protocollo.azero@pecveneto.it
tel. 049 8778179

5h) di essere in possesso della capacità tecnico-professionale con riferimento agli obblighi previsti dal Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81 e ss.mm.ii.;

5i) di indicare l'indirizzo di posta elettronica certificata della ditta e di accettare che tutte le successive comunicazioni relative al presente procedimento siano effettuate esclusivamente mediante il sotto indicato **indirizzo di PEC**:

PEC: protocollo.azero@pecveneto.it che deve essere la medesima indicata in fase di registrazione alla Piattaforma Sintel;

5l) di allegare copia scansionata di un **documento d'identità** non scaduto (**la copia di tale documento è documento indispensabile/essenziale**);

5m) di allegare copia scansionata di una **polizza professionale** a tutela dei rischi professionali connessi al servizio (**la copia di tale documento è documento indispensabile/essenziale**);

5n) di allegare, ai fini della **mera idoneità dell'operatore offerente** e non per una valutazione tecnico-qualitativa, una **relazione progettuale** (non più lunga di 10 facciate) descrittiva delle modalità con cui l'operatore economico, una volta divenuto aggiudicatario del contratto, intenda svolgere il servizio oggetto della presente procedura (**la copia di tale documento è documento indispensabile/essenziale**).

La presente dichiarazione si compone di n. _____ pagine.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante (*)

(*) *Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 82/2005 e s.m.i. e norme collegate e sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.*

U.O.C. CRAV
Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
pec: protocollo.azero@pecveneto.it
tel. 049 8778179