

REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
VIA TORRACA N. 2
POTENZA

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO
DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE, REALIZZAZIONE, GESTIONE E MANUTENZIONE DEL NUOVO SISTEMA
INFORMATICO DI CONTABILITA’ DELLE AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI DI POTENZA E DI MATERA,
DELL’AZIENDA OSPEDALIERA SAN CARLO E DELL’IRCCS CROB DI RIONERO IN VULTURE PER LA DURATA DI
ANNI OTTO**

ALLEGATO N. 5

**SCHEMA DI MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER LE IMPRESE AUSILIARIE
[da presentarsi nel solo caso di utilizzo dell’istituto dell’avvalimento (art. 49 D.Lgs. 163/06)]**

Versione 1.00

DICHIARAZIONE

Alla Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Via Torraca, 2
85100 Potenza

Oggetto:

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE, REALIZZAZIONE, GESTIONE E MANUTENZIONE DEL NUOVO SISTEMA INFORMATICO DI CONTABILITA’ DELLE AZIENDE SANITARIE PROVINCIALI DI POTENZA E DI MATERA, DELL’AZIENDA OSPEDALIERA SAN CARLO E DELL’IRCCS CROB DI RIONERO IN VULTURE PER LA DURATA DI ANNI OTTO

Il sottoscritto _____
nato il _____ a _____
in qualità di _____
dell’impresa _____
con sede in _____
con codice fiscale / Partita I.V.A. n. _____
recapito telefonico _____, numero fax _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (T.U. in materia di documentazione amministrativa), consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del predetto DPR, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

DICHIARA

1. che l’impresa non si trova in nessuna delle ipotesi di esclusione dalle gare d’appalto di cui all’art. 38 e smi del D.Lgs. 163/06;
2. che i nominativi (specificando per ciascuno la carica ricoperta), data, luogo di nascita e residenza di tutti i direttori tecnici nonché del titolare dell’impresa, se impresa individuale, di tutti i soci nel caso di s.n.c., di tutti gli accomandatari nel caso di s.a.s., di tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza per ogni altro tipo di società, cooperativa o consorzio, sono i seguenti:

3. che i soggetti indicati al precedente punto 2. non si trovano nelle ipotesi di esclusione dalle gare d’appalto di cui alle lettere b) e c) dell’art. 38, comma 1 del D.Lgs. 163/06;
4. barrare la casella che interessa:
 - a. che i nominativi, data e luogo di nascita dei soggetti cessati dalle cariche di cui al precedente punto 2. nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente bando, sono i seguenti:

e che gli stessi non si trovano nelle ipotesi di esclusione dalle gare d’appalto di cui alla lettera c) dell’art. 38, comma 1 del D.Lgs. 163/06;

- b. che nel triennio antecedente la data di pubblicazione del presente bando non ci sono state cessazioni delle cariche di cui al precedente punto 2.;

5. di obbligarsi verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;
6. di non partecipare alla gara in proprio o come associata o come consorziata, ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 163/06;
7. che in relazione alla gara in oggetto la scrivente impresa ausiliaria presterà l'avvalimento nei confronti di un solo concorrente;
8. barrare la casella che interessa:
 - a. l'impresa non è assoggettabile agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/99;
 - b. l'impresa è in regola con gli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/99.

(luogo) _____, (data) _____

Firma

N.B.: la dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del sottoscrittore e cioè del legale rappresentante o del procuratore (in tale ultimo caso dovrà inoltre essere allegata la relativa procura notarile).