



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA,
PER 3 (TRE) ANNI, DEL SERVIZIO DI N°1 UNITA’ MOBILE DI RISONANZA MAGNETICA
NUCLEARE, PER I PP.OO. DELL’AMBITO TERRITORIALE EX-ASL3 DI LAGONEGRO (PZ).**

SCHEMA DI MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER LE IMPRESE CONCORRENTI
(Domanda di partecipazione e dichiarazioni per l’ammissione alla gara)

(Allegato 2)



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

ALLEGATO N. 2

**Dichiarazione cumulativa - Assenza cause di esclusione e requisiti di partecipazione –
QUALIFICAZIONE**
(in caso di raggruppamento temporaneo : un modello per ciascun componente)

**Domanda di partecipazione e
dichiarazioni per l'ammissione alla gara d'appalto**

**Stazione appaltante:
Azienda Sanitaria Locale di Potenza
Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1
85042 LAGONEGRO (PZ)**

**PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA,
PER 3 (TRE) ANNI, DEL SERVIZIO di N°1 UNITA' MOBILE DI RISONANZA MAGNETICA
NUCLEARE, PER I PP.OO. DELL'AMBITO TERRITORIALE EX-ASL3 DI LAGONEGRO (PZ).**

Il sottoscritto _____
in qualità *(titolare, legale rappresentante,*
di *procuratore, altro)* ⁽ⁱ⁾ _____
della ditta/impresa: ⁽ⁱⁱ⁾ _____
sede *(comune italiano o stato* _____ *estero)* _____ *Provincia* _____
indirizzo _____
Codice attività: _____ Cap/Zip: _____ Partita IVA: _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO COME ⁽ⁱⁱⁱ⁾

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> - concorrente singolo; | |
| <input type="checkbox"/> - mandatario capogruppo di: | <input type="checkbox"/> - in raggruppamento temporaneo ai sensi degli articoli 34, comma 1, lettera d), e 37, comma 8, del decreto legislativo n. 163 del 2006; |
| <input type="checkbox"/> - mandante in: | <input type="checkbox"/> - in consorzio ordinario ai sensi degli articoli 34, comma 1, lettera e), e 37, comma 8, del decreto legislativo n. 163 del 2006; |



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

E PER TALE FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445 (TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA), CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' E DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. MEDESIMO NEL CASO DI MENDACI DICHIARAZIONI, FALSITA' NEGLI ATTI E USO DI ATTI FALSI O CONTENENTI DATI NON PIÙ RISPONDENTI A VERITÀ E DELLA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO ADOTTATO IN BASE AD UNA DICHIARAZIONE RIVELATASI SUCCESSIVAMENTE MENDACE, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

DICHIARA

CHE I FATTI, STATI E QUALITA' RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITA'

1) che la ditta/impresa è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura, come segue:

provincia di iscrizione:	_____	forma giuridica:	_____
anno di iscrizione:	_____	durata:	_____
numero di iscrizione:	_____	capitale sociale:	_____

rappresentanti legali, altri soggetti con potere di rappresentanza, direttori tecnici:

Cognome e nome	nato a	in data	carica ricoperta	
			Rappres. Legale	Direttore tecnico
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2) ai sensi dell'articolo 38, commi 1 e 2, del decreto legislativo n. 163 del 2006, l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e, in particolare:

a) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di amministrazione controllata, di concordato preventivo o in qualsiasi altra situazione equivalente; che non è in corso alcun procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

b) che:

b.1) nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge n. 1423 del 1956 e non ricorre alcuna delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge n. 575 del 1965;

b.2) nei confronti di tutti gli altri soggetti elencati al precedente numero 1) della presente dichiarazione:

(iv) ☐ -della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'articolo 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000, assumendone le relative responsabilità, non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge n. 1423 del 1956 e non ricorre alcuna delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge n. 575 del 1965;



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

- ☐ -la situazione giuridica relativa alla sussistenza delle misure di cui all'articolo 3 della legge n. 1423 del 1956 o alle cause ostative di cui all'articolo 10 della legge n. 575 del 1965, è dichiarata singolarmente dagli stessi soggetti in allegato alla presente dichiarazione;

c) che

c.1) nei propri confronti: ^(v)

- ☐ -non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;
- ☐ -sussistono i provvedimenti di cui all'allegato alla presente dichiarazione e, in particolare:
- ☐ -sentenze definitive di condanna passate in giudicato;
 - ☐ -decreti penali di condanna divenuti irrevocabili;
 - ☐ -sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;

c.2) nei confronti di tutti gli altri soggetti elencati al precedente numero 1) della presente dichiarazione:

- ^(vi) ☐ -della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'articolo 47, comma 2, del d.P.R. n. 445 del 2000, assumendone le relative responsabilità, non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale;
- ☐ -la situazione giuridica relativa alla sussistenza di sentenze definitive di condanna passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili o sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, è dichiarata singolarmente dagli stessi soggetti in allegato alla presente dichiarazione;

- d) che non è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge n. 55 del 1990;
- e) che non sono state commesse gravi infrazioni accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- f) che non è stata commessa grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla stazione appaltante che bandisce la gara, e che non è stato commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della stazione appaltante;
- g) che non sono state commesse violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- h) che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara non sono state rese false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- i) che non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- l) che, ai sensi dell'articolo 17 della legge n. 68 del 1999 (norme sul diritto al lavoro dei disabili), la ditta / impresa occupa attualmente un numero di dipendenti, computati ai sensi dell'articolo 4 della predetta legge, pari a _____ ^(vii) e quindi: ^(viii)



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

- ☐ - inferiore a 15 (quindici) e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta legge e può omettere la presentazione della certificazione di cui all'articolo 17 della stessa legge;
- ☐ - pari o superiore a 15 (quindici), ed ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, oppure pari o superiore a 35 (trentacinque), ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e ha ottemperato ai relativi obblighi; tal fine si impegna a presentare, a semplice richiesta della stazione appaltante e a pena di esclusione, apposita certificazione rilasciata dagli uffici competenti dalla quale risulti l'ottemperanza alle norme della legge citata;
- m) che non è stata applicata alcuna sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo n. 231 del 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;
- m-bis) che non è stata applicata la sospensione o la decadenza dell'attestazione SOA per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico.

3) che, ai sensi dell'articolo 38, comma 1, lettera c), secondo periodo, del decreto legislativo n. 163 del 2006, nel triennio antecedente la pubblicazione del bando di gara: ^(ix)

- ☐ - **non sono cessati** dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico;
- ☐ - **sono cessati** dalla carica i soggetti, aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico, di seguito elencati:

a) che nei confronti dei seguenti soggetti cessati:

Cognome e nome	nato a	in data	carica ricoperta	fino alla data del ^(x)

non è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato, decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per reati che incidono sulla sua/loro affidabilità morale e professionale;

b) che nei confronti dei seguenti soggetti cessati:

Cognome e nome	nato a	in data	carica ricoperta	fino alla data del

è stata pronunciata sentenza definitiva di condanna passata in giudicato o è stato emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, per i seguenti reati:

- ☐ - e la ditta / impresa ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata: ^(xi)

- ☐ - ed è intervenuta la riabilitazione ai sensi dell'articolo 178 del codice di procedura penale; ^(xii)

c) che nei confronti dei seguenti soggetti cessati:

Cognome e nome	nato a	in data	carica ricoperta	fino alla data del
----------------	--------	---------	------------------	--------------------



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

è stata pronunciata sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per i seguenti reati:

- ☐ -e la ditta / impresa ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata: (xiii)
- ☐ -ed è intervenuta l'estinzione del reato e dei suoi effetti ai sensi dell'articolo 445, comma 2, del codice di procedura penale. (xiv)

4) che alla gara non partecipa in altro raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, quale consorziato indicato per l'esecuzione da un consorzio concorrente o quale ausiliario di altro concorrente;

- 5)
- ☐ Di non aver riportato condanne per le quali abbia beneficiato della non menzione;
- ☐ Di aver riportato le seguenti condanne per le quali ha beneficiato della non menzione:

...

6) di avere realizzato nell'ultimo triennio, o nel periodo di attività qualora inferiore a 3 anni, un fatturato globale d'impresa, al netto dell'IVA, pari a ¹:

Anno _____	Anno _____	Anno _____
€ _____	€ _____	€ _____

nonché un fatturato specifico, al netto dell'IVA, pari a ²:

Anno _____	Anno _____	Anno _____
€ _____	€ _____	€ _____

- 7) di possedere i requisiti di idoneità tecnico professionale di cui all'allegato XVII del D.Lgs. n. 81/2008 e per gli effetti dell'art. 26, comma 1, lettera a), numero 2) del D.Lgs. n. 81/2008;
- 8) di avere effettuato nell'ultimo triennio, o nel periodo di attività qualora inferiore a 3 anni, servizi, di caratteristiche analoghe a quelle per cui concorre, riportate nell'allegato elenco e complete di committente, tipologia di servizio, periodo ed importo, di valore non inferiore a quello base di gara, con buon esito e senza contestazioni di sorta;
- 9) di possedere apparecchiature e mezzi idonei all'esecuzione del servizio secondo quanto illustrato nel Capitolato Tecnico, di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla normativa vigente e di impegnarsi a comunicare immediatamente alla Stazione appaltante le eventuali sospensioni o revoche delle stesse;
- 10) che la propria offerta, avente una validità di 180 giorni dalla data di scadenza per la presentazione, si intende, trascorsi i suddetti 180 giorni, tacitamente prorogata nella sua validità in assenza di una formale revoca;

¹ complessivamente non inferiore a 2 volte l'importo totale a base di gara,

² complessivamente non inferiore all'importo totale a base di gara



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

11) che, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 42, comma 1, lettera i), e dell'articolo 118, comma 3, del decreto legislativo n. 163 del 2006, e fermi restando i limiti di legge e di regolamento:

- ☐ - **non** intende avvalersi del subappalto; il dichiarante prende atto che l'assenza di qualunque indicazione od opzione al presente punto, costituisce a tutti gli effetti rinuncia ad avvalersi del subappalto il quale, pertanto, non potrà essere successivamente autorizzato;
- ☐ - **intende** subappaltare o affidare in cottimo, ferme restando le proprie responsabilità e solo previa autorizzazione della stazione appaltante, le seguenti prestazioni nei limiti di importo previsti dalla normativa vigente in materia di appalti:

a)	per una quota del	%
b)	per una quota del	%
c)	per una quota del	%

12) **(solo per raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari)** ^(xv) ai sensi e per gli effetti dell'articolo 37, commi 1, 3, 8 e 13, del decreto legislativo n. 163 del 2006:

- a) di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione del servizio di cui all'oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa a tale scopo individuata nella presente dichiarazione, qualificata come capogruppo mandatario, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese mandanti; si impegna altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascuno all'associazione, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei;
- b) che la ditta/impresa, nell'ambito del raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario ^(xvi), eseguirà le seguenti prestazioni:

a)	per una quota del	%
b)	per una quota del	%
c)	per una quota del	%

13) **(solo per consorzi fra società cooperative o consorzi stabili di cui all'articolo 34, comma 1, lett. b) e c), del d.lgs. n. 163 del 2006; esclusi i consorzi ordinari e altre tipologie di concorrenti)** ^(xvii) ai sensi dell'articolo 37, comma 7, secondo periodo, del decreto legislativo n. 163 del 2006, che questo consorzio concorre per i seguenti consorziati:

	Ragione sociale del consorziato	Sede	Codice fiscale
1			
2			

e a tale scopo si allegano apposite dichiarazioni da parte di ciascuna delle imprese consorziate sopra indicate attestanti il possesso dei requisiti di ordine generale richiesti;

14) di essere in regola con le posizioni contributive INPS e INAIL



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

- 15) di avere esaminato ed accettato tutti gli atti di gara nonché, nello specifico il Capitolato Tecnico, di avere preso conoscenza delle condizioni locali nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione del prezzo, sulle condizioni contrattuali e sull'esecuzione del servizio e di aver giudicato il servizio eseguibile ed il prezzo nel suo complesso remunerativo e tale da consentire l'offerta economica presentata;
- 16) ai fini del soddisfacimento dei requisiti (barrare **solo se di interesse** e, se barrato, integrare obbligatoriamente la domanda con la documentazione riportata nell'Allegato 7):
- ☐ di capacità economico-finanziaria;
 - ☐ di capacità tecnica
- di invocare l'istituto dell'avvalimento di cui all'art. 49 del D.Lgs. 163/06.

Essendo inseriti nella presente dichiarazione, nonché nell'ulteriore documentazione presentata per la gara, dati sensibili, ai sensi degli articoli 20, 21 e 22, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, per quanto occorra, ferme restando le esenzioni dagli obblighi di notifica e di acquisizione del consenso, il sottoscritto autorizza l'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione ai fini della partecipazione alla gara e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti; ne autorizza la comunicazione ai funzionari e agli incaricati della stazione appaltante e agli eventuali controinteressati che ne fanno richiesta motivata.

I contenuti della presente dichiarazione possono essere sottoposti alla verifica a campione ai sensi del combinato disposto dell'articolo 48 del decreto legislativo n. 163 del 2006 e dell'articolo 71 del d.P.R. n. 445 del 2000.

Ai sensi degli articoli 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché della responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, sottoscrive la presente dichiarazione, composta da

numero pagine
data in - - .

Ai sensi degli articoli 38 e 43 del d.P.R. n. 445 del 2000, eventuali comunicazioni e richieste vanno inviate:

al numero di fax: o alla e-mail: @

(firma del legale rappresentante del concorrente) ^(xviii)

ⁱ Indicare la carica o la qualifica del dichiarante.

ⁱⁱ Indicare il concorrente che partecipa in forma singola; in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario (articolo 37, comma 8, decreto legislativo n. 163 del 2006) indicare il soggetto raggruppato o consorziato.



REGIONE BASILICATA
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA
Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA
Cod. Fisc./P.IVA: 01722360763

Ambito Territoriale ex-ASL3 di Lagonegro
U.O. Provveditorato/Economato
Via Piano dei Lippi, 1 – 85042 LAGONEGRO (PZ)
tel. 0973/48511 – 0973/48527
fax 0973/21730 – 0973/48562

-
- iii *Barrare una delle tre ipotesi.*
 - iv *Selezionare con attenzione solo una delle due opzioni; qualora sia selezionata la seconda opzione, allegare il modello di dichiarazione soggettiva autonoma.*
 - v *Selezionare con attenzione solo una delle due opzioni; qualora sia selezionata la seconda opzione, allegare il modello di dichiarazione soggettiva autonoma.*
 - vi *Selezionare con attenzione solo una delle due opzioni; qualora sia selezionata la seconda opzione, allegare il modello di dichiarazione soggettiva autonoma.*
 - vii *Completare con il numero dei dipendenti.*
 - viii *Barrare una sola casella per l'ipotesi che interessa ovvero cancellare l'ipotesi che non interessa.*
 - ix *Barrare una sola casella per l'ipotesi che interessa ovvero cancellare l'ipotesi che non ricorre.*
 - x *Data di cessazione dalla carica (rilevante solo se nei tre anni antecedenti la data di pubblicazione del bando di gara).*
 - xi *Indicare gli atti o le misure adottati per dimostrare la completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata.*
 - xii *Adattare al caso specifico.*
 - xiii *Indicare gli atti o le misure adottati per dimostrare la completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata.*
 - xiv *Adattare al caso specifico.*
 - xv *Cancellare l'intero periodo che segue se non si tratta di raggruppamenti temporanei o di consorzi ordinari (questa dichiarazione NON deve essere fatta dai consorzi fra società cooperative, consorzi tra imprese artigiane o consorzi stabili).*
 - xvi *Cancellare la dizione che non interessa.*
 - xvii *Cancellare l'intero periodo che segue se non si tratta di consorzi fra società cooperative, consorzi tra imprese artigiane o consorzi stabili (questa dichiarazione NON deve essere fatta dai consorzi ordinari e dalle altre tipologie di concorrenti).*
 - xviii **A PENA DI ESCLUSIONE la presente dichiarazione, resa ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. n. 445 del 2000, in carta libera, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.**