

**REGIONE BASILICATA  
AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN MODALITA’  
“SERVICE” DI SISTEMI ANALITICI PER L’ESECUZIONE DI ESAMI  
DIAGNOSTICI RELATIVI AL SETTORE IMMUNOMETRIA ALTERNATIVA,  
OCCORRENTI PER I LABORATORI DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE AZIENDALI**

**ALLEGATO N.1 e 1/BIS**

**SCHEMA DI MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER LE IMPRESE CONCORRENTI**  
(Domanda di partecipazione e dichiarazioni per l’ammissione alla gara)  
**RIFERITA A CONSORZI D’IMPRESA**

N. 1 Marca da  
Bollo da  
€ 14,62

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
PER CONSORZI D'IMPRESE**

**ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE DI POTENZA (A.S.P.)**

**Via Torraca, 2 – 85100 POTENZA**

***OGGETTO: Gara mediante procedura aperta per l'affidamento della fornitura in modalità “service” di sistemi analitici completi per l'esecuzione di esami diagnostici relativi al settore immunometria alternativa, occorrenti per i Laboratori di Analisi chimico-cliniche Aziendali.***

Presentata dal Consorzio d'Imprese \_\_\_\_\_

Costituito dalle seguenti società:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (*carica sociale*) \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_

**CHE CHIEDE** di partecipare alla gara di cui all'oggetto, relativamente ai seguenti lotti (**barrare quelli prescelti**):

	LOTTO	TIPOLOGIA DI SETTORE DIAGNOSTICO
<input type="checkbox"/>	1	N. 1 SISTEMA ANALITICO PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI RELATIVI AI MARCATORI PER EPATITE E MARCATORI TUMORALI
<input type="checkbox"/>	2	N. 1 SISTEMA ANALITICO PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI RELATIVI A ORMONI E TIROIDE ED ORMONI FERTILITA'
<input type="checkbox"/>	3	N. 2 SISTEMI ANALITICI PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI RELATIVI A TIROIDE, MARCATORI TUMORALI E MISCELLANEA
<input type="checkbox"/>	4	N. 2 SISTEMI ANALITICI PER L'ESECUZIONE DI ESAMI DIAGNOSTICI RELATIVI ALL'EPATITE, FERTILITA', ANEMIA E MARCATORI CARDIACI

e dichiarano congiuntamente di partecipare alla gara in oggetto come segue:

Denominazione Ditta	% esecuzione Attività
Esecutrice 1	
Esecutrice 2	
Esecutrice 3	
Esecutrice 4	
Esecutrice 5	
Esecutrice 6	
Esecutrice 7	
<b>% totale esecuzione attività</b>	<b>100%</b>

Società

Legale Rappresentante/  
Procuratore

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità in corso di validità di ciascun soggetto firmatario,

**N.B.** ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**

**N.B.** Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "Procuratore/i" della società dovrà essere allegata copia, **conforme all'originale**, della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

**Modulo per Dichiarazioni requisiti di idoneità morale da compilarsi solo da parte del Consorzio d'Imprese**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_  
 Sede legale \_\_\_\_\_ Sede operativa \_\_\_\_\_  
 n. telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**Referente per la gara Nome e Cognome** \_\_\_\_\_

**Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:**

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.p.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, **ai sensi del D.p.R. 28/12/2000, n. 445** che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

**DATI GENERALI DEL CONSORZIO**

1. Ragione/denominazione sociale e forma giuridica \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ ( ) via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Sede operativa in \_\_\_\_\_ ( ) via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Referente per l'amministrazione sig. \_\_\_\_\_

Recapito corrispondenza barrare se ( ) sede legale oppure ( ) sede operativa

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita Iva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscrizione C.C.I.A.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Codice attività

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. che a carico di questo Consorzio non sono in corso cancellazioni dal relativo registro

Nei casi in cui non esista un registro professionale (nell'ipotesi di imprese straniere), dovrà essere presentata una dichiarazione dalla quale risulti che l'interessato esercita l'Impresa nel paese in cui è stabilito, con precisazione della ragione sociale e sede.

**L'attività esercitata, risultante dalla predetta documentazione, deve essere riferita alla fornitura oggetto della presente gara.**

### A) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) attestanti:

#### DATI RELATIVI AL CONSORZIO

**1. Dati anagrafici e di residenza degli amministratori, dei soci (per le società in nome collettivo) e dei soci accomandatari (per le società in accomandita semplice)**

**A) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

(Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza)

—	_____
—	_____
—	_____
—	_____

**B) LEGALI RAPPRESENTANTI**

(Riportare nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

**N.B. per ciascun nominativo, che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS"**

—	_____
—	_____
—	_____

**C) PROCURATORI**

(Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, ed estremi della Procura Generale/Speciale.

**N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS".**

—	_____
—	_____
—	_____

**D) DIRETTORI TECNICI**

(Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

**N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS".**

—	_____
—	_____
—	_____
—	_____

**E) Dati anagrafici e di residenza dei direttori tecnici, soci (per le società in nome collettivo), amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci accomandatari (per le società in accomandita semplice) cessati nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando (art. 38 comma 1, lettera c) del D. Lgs. 163/2006).**

(nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dell'incarico).

—	_____
—	_____
—	_____

2. ☐ Che la società risulta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede o analogo registro dello Stato di appartenenza, e che l'oggetto sociale dell'impresa risulti coerente con l'oggetto della gara.

OVVERO

- ☐ Che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (**in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto**)
3. Di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e l'insussistenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;
4. ☐ che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato/decreto penale di condanna divenuto irrevocabile /sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;

OVVERO

- ☐ di avere subito condanne relativamente a: \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P.P nell'anno \_\_\_\_\_ e di aver \_\_\_\_\_

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.

5. che nei confronti dell'Impresa non sussistono cause ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs 12/04/2006 e s.m.i.

OVVERO

(indicare eventuali cause ostative)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. ☐ che nei confronti dei soggetti di cui al punto 1.E) non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.

OVVERO

- ☐ che il soggetto \_\_\_\_\_ cessato nel  
triennio ha subito condanne relativamente a: \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P.P nell'anno \_\_\_\_\_ e di aver \_\_\_\_\_

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione, a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.

- ☐ dichiara di essersi completamente dissociato dalla condotta penalmente sanzionata

7. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
8. di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la Legislazione italiana o quello dello stato in cui è stabilito l'operatore economico.
9. di non incorrere nel divieto di cui all'art. 38 – comma 1 – lett. m-ter del codice dei contratti;
10. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico.

Dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL:

**INPS**

Denominazione Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Numero Matricola Azienda	

**INAIL**

Denominazione Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Numero Posizione Assicurativa	

**DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI** (Legge 12/3/1999 n. 68)  
(BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE)

11) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro di disabili poiché:

- ☐ ha ottemperato al disposto della L. 68/99 art. 17, in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
- ☐ non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

che la sede dell'Ufficio Provinciale competente per i necessari accertamenti in tema di obblighi derivanti dalla Legge 68/1999, relativa al diritto al lavoro dei disabili, è la seguente:

Denominazione Ufficio Provinciale	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

**DISCIPLINA DELL'EMERSIONE PROGRESSIVA** (Legge 18/10/2001 n. 383)  
(BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE)

- 11) ☐ di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266.

☐ di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 **ma che il periodo di emersione si è concluso.**

12) che al concorrente non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla Legge 4 agosto 2006, n. 248;

**B) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'  
(art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) comprovanti:**

- 1) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza; o di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;
- 2) di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara in oggetto, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione le procedure di gara, e per l'affidamento dei subappalti risultanti da dati in possesso dell'Osservatorio dei Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture;
- 3) di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezze e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio dei Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture;
- 4) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge n. 55/90;
- 5) Che con riferimento alla presente gara, ai sensi dell'articolo 38, comma 1 lettera m-quater del D.Lgs 163/2006 e s.m.i., questo Consorzio (barrare la casella di interesse):

☐ non si trova in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, con alcun partecipante alla stessa gara;

**OPPURE**

☐ di essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto con la Società \_\_\_\_\_ partecipante alla stessa gara, e di aver formulato autonomamente l'offerta <sup>1</sup>.

Nell'ipotesi in cui sussiste una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, con un soggetto partecipante alla gara il concorrente dovrà presentare, in apposita busta chiusa **"BUSTA D"**, la documentazione utile a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta<sup>2</sup>.

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ NELLA SUA QUALITA' DI \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000:

**DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000**

Che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

<sup>1</sup> Nota: L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza escluderà i concorrenti per i quali accerta che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi. La verifica e l'eventuale esclusione sono disposte dopo l'apertura delle buste contenenti le offerte economiche, ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 25/09/2009, n. 135.

<sup>2</sup> N.B.: Sono considerate società controllate:

1. le società in cui un'altra società dispone di una maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria;
2. le società in cui un'altra società dispone di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante nell'assemblea ordinaria;
3. le società che sono sotto l'influenza dominante di un'altra società in virtù di particolari vincoli contrattuali con essa.



DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/  
PROCURATORE

- 
- N.B.:** Non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.p.R. 28/12/2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del Soggetto firmatario.
- N.B.:** Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata **di timbro della società e sigla del legale rappresentante/ Procuratore**
- N.B.:** Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "Procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa Procura notarile (Generale o Speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.
- N.B.** L'elencazione contenuta nel presente documento, di disposizioni legislative deve ritenersi prodotta a titolo esemplificativo. Le disposizioni citate dovranno ritenersi, automaticamente, sostituite in caso di modificazioni e/o novellazioni legislative od amministrative.

**Modulo per Dichiarazioni dei requisiti tecnici/economici e di idoneità morale da compilarsi da parte di ciascun componente il Consorzio d'impresa**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_  
 Sede legale \_\_\_\_\_ Sede operativa \_\_\_\_\_  
 n. telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**Referente per la gara Nome e Cognome** \_\_\_\_\_

**Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:**

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 Cap \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA,**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato  
**ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**  
 che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

**DATI GENERALI DELLA SINGOLA IMPRESA COMPONENTE IL CONSORZIO**

1. Ragione/denominazione sociale e forma giuridica \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_ ( ) via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Sede operativa in \_\_\_\_\_ ( ) via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Referente per l'amministrazione sig. \_\_\_\_\_

Recapito corrispondenza barrare se ( ) sede legale oppure ( ) sede operativa

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Partita Iva

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Iscrizione C.C.I.A.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Codice attività

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. che a carico di questa Ditta non sono in corso cancellazioni dal relativo registro

Nei casi in cui non esista un registro professionale (nell'ipotesi di imprese straniere), dovrà essere presentata una dichiarazione dalla quale risulti che l'interessato esercita l'Impresa nel paese in cui è stabilito, con precisazione della ragione sociale e sede.

**L'attività esercitata, risultante dalla predetta documentazione, deve essere riferita alla fornitura oggetto della presente gara.**

### A) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) attestanti:

#### DATI RELATIVI ALLA SINGOLA IMPRESA COMPONENTE IL CONSORZIO

**1. Dati anagrafici e di residenza degli amministratori, dei soci (per le società in nome collettivo) e dei soci accomandatari (per le società in accomandita semplice)**

##### A) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

(Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza)

—	_____
—	_____
—	_____
—	_____

##### B) LEGALI RAPPRESENTANTI

(Riportare nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

**N.B. per ciascun nominativo, che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS"**

—	_____
—	_____
—	_____

##### C) PROCURATORI

(Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, ed estremi della Procura Generale/Speciale.

**N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS".**

—	_____
—	_____
—	_____

##### D) DIRETTORI TECNICI

(Riportare i nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

**N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "1/BIS".**

—	_____
—	_____
—	_____
—	_____

**F) Dati anagrafici e di residenza dei direttori tecnici, soci (per le società in nome collettivo), amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci accomandatari (per le società in accomandita semplice) cessati nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando (art. 38 comma 1, lettera c) del D. Lgs. 163/2006).**

(nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dell'incarico).

—	_____
—	_____

2. ☐ Che la società risulta è iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia in cui ha sede o analogo registro dello Stato di appartenenza, e che l'oggetto sociale dell'impresa risulti coerente con l'oggetto della gara.

OVVERO

- ☐ Che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura **(in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto)**

3. Di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e l'insussistenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;

4. ☐ che nei propri confronti non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato/decreto penale di condanna divenuto irrevocabile /sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale;

OVVERO

- ☐ di avere subito condanne relativamente a: \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P.P nell'anno \_\_\_\_\_ e di aver \_\_\_\_\_

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.

5. che nei confronti dell'Impresa non sussistono cause ostative di cui all'art. 38 del D.Lgs 12/04/2006 e s.m.i.

OVVERO

(indicare eventuali cause ostative)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. che nei confronti dei soggetti di cui al punto 1.E) non è stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art.444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.

OVVERO

- ☐ che il soggetto \_\_\_\_\_ cessato nel  
triennio ha subito condanne relativamente a: \_\_\_\_\_  
ai sensi dell'art. \_\_\_\_\_ del C.P.P nell'anno \_\_\_\_\_ e di aver \_\_\_\_\_

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione, a un'organizzazione, criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18).

ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.

- ☐ dichiara di essersi completamente dissociato dalla condotta penalmente sanzionata

7. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

8. di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la Legislazione italiana o quello dello stato in cui è stabilito l'operatore economico.
9. di non incorrere nel divieto di cui all'art. 38 – comma 1 – lett. m-ter del codice dei contratti;
10. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico.

Dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL:

**INPS**

Denominazione Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Numero Matricola Azienda	

**INAIL**

Denominazione Ufficio/Sede	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Numero Posizione Assicurativa	

**DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI** (Legge 12/3/1999 n. 68)  
(BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE)

11) di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro di disabili poiché:

- ☐ ha ottemperato al disposto della L. 68/99 art. 17, in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
- ☐ non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

che la sede dell'Ufficio Provinciale competente per i necessari accertamenti in tema di obblighi derivanti dalla Legge 68/1999, relativa al diritto al lavoro dei disabili, è la seguente:

Denominazione Ufficio Provinciale	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

**DISCIPLINA DELL'EMERSIONE PROGRESSIVA** (Legge 18/10/2001 n. 383)  
(BARRARE LA CASELLA DI INTERESSE)

- 12) ☐ di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266.
- ☐ di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 **ma che il periodo di emersione si è concluso.**

- 13) che al concorrente non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla Legge 4 agosto 2006, n. 248;

### **B) DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'**

**(art. 47, D.P.R. 28/12/2000 n. 445) comprovanti:**

- 1) di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza; o di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;
- 2) di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara in oggetto, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione le procedure di gara, e per l'affidamento dei subappalti risultanti da dati in possesso dell'Osservatorio dei Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture;
- 3) di non aver commesso gravi infrazioni, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezze e ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultante dai dati in possesso dell'Osservatorio dei Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture;
- 4) di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge n. 55/90;
- 5) Che con riferimento alla presente gara, ai sensi dell'articolo 38, comma 1 lettera m-quater del D.Lgs 163/2006 e s.m.i., questa Ditta (barrare la casella di interesse):
  - ☐ non si trova in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, con alcun partecipante alla stessa gara;

OPPURE

- ☐ di essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto con la Società \_\_\_\_\_ partecipante alla stessa gara, e di aver formulato autonomamente l'offerta<sup>3</sup>.

Nell'ipotesi in cui sussiste una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del codice civile, con un soggetto partecipante alla gara il concorrente dovrà presentare, in apposita busta chiusa **"BUSTA D"**, la documentazione utile a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta<sup>4</sup>.

### **C) ULTERIORI DICHIARAZIONI**

1. Di aver esaminato in ogni sua parte il disciplinare di gara, il capitolato speciale di appalto, il capitolato tecnico ed i relativi allegati e, conseguentemente di accettarne integralmente, senza riserva alcuna, tutti i termini, le modalità, prescrizioni e clausole in essi contenuti, ai sensi dell'art. 1341 del Codice Civile.
2. Di aver preso esatta cognizione della natura della gara e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione, anche mediante sopralluogo;
3. Di essere disponibile ad organizzare, su eventuale richiesta dell'Azienda Sanitaria, la visione dei sistemi nella stessa tipologia e configurazione presentata in offerta, eventualmente installati presso strutture pubbliche o private, anche mediante prova pratica, come previsto dall'articolo 3 del disciplinare.
4. di aver giudicato i prezzi offerti, nel loro complesso, remunerativi e che l'offerta presentata ed i relativi prezzi è adeguata e sufficiente rispetto al costo del lavoro e che gli stessi comprendono i costi relativi alla sicurezza di cui alla Legge 327/2000;
5. Che le condizioni offerte sono vincolanti per l'intera fornitura, compresa l'eventuale proroga;

<sup>3</sup> Nota: L'Azienda Sanitaria Locale di Potenza escluderà i concorrenti per i quali accerta che le relative offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, sulla base di univoci elementi. La verifica e l'eventuale esclusione sono disposte dopo l'apertura delle buste contenenti le offerte economiche, ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 25/09/2009, n. 135.

<sup>4</sup> N.B.: Sono considerate società controllate:

1. le società in cui un'altra società dispone di una maggioranza dei voti esercitabili nell'assemblea ordinaria;
2. le società in cui un'altra società dispone di voti sufficienti per esercitare un'influenza dominante nell'assemblea ordinaria;
3. le società che sono sotto l'influenza dominante di un'altra società in virtù di particolari vincoli contrattuali con essa.

6. di aver tenuto conto, nella formulazione della propria offerta, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di lavoro, di previdenza ed assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguita la fornitura;
7. con riferimento alla presente gara non ha in corso e non intende attuare intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile;
8. che la Ditta non fa parte di R.T.I. tra imprese che siano in grado di soddisfare singolarmente i requisiti minimi tecnici ed economici di partecipazione e di essere a conoscenza che, diversamente, sarebbe esclusa dalla partecipazione alla gara;
9. che l'impresa non presenta offerta per la gara in oggetto al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I., Consorzio o Gruppi, ovvero che non partecipa a più R.T.I., Consorzi o Gruppi;
10. che il sistema diagnostico proposto risponde alla specifica destinazione d'uso richiesta e che i prodotti offerti possono essere regolarmente commercializzati in Italia, che sono state osservate le disposizioni di legge per gli eventuali obblighi di registrazione presso il Ministero della Sanità;
11. che i prodotti offerti possiedono tutti i requisiti previsti dalla vigente normativa e che gli stessi hanno la marcatura CE ove richiesto dalla stessa;
12. di impegnarsi a fornire gratuitamente i reattivi e il materiale di consumo necessario a testare il sistema diagnostico fino al positivo collaudo dello stesso, ed in ogni caso fino alla sua messa a punto definitiva;
13. di impegnarsi, qualora sia necessario ripetere i test per inconvenienti legati alla strumentazione e/o ai prodotti forniti, ad integrare gratuitamente quanto consumato in eccesso;
14. di essere in possesso di tutte le autorizzazioni previste dalla normativa vigente per la produzione e/o per la commercializzazione dei prodotti offerti, e di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda Sanitaria Locale di Potenza le eventuali sospensioni o revoche delle autorizzazioni di cui sopra;
15. di impegnarsi al ritiro, al cambio, all'accredito di tutti i prodotti eventualmente prossimi alla scadenza;
16. che non sarà posto alcun limite di fatturazione;
17. di impegnarsi a fornire, senza alcun onere ulteriore a carico dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e su semplice richiesta del Responsabile della U.O. interessata, eventuali nuovi sistemi diagnostici e/o prodotti tecnicamente più avanzati, qualora immessi dalla Ditta sul mercato durante il periodo contrattuale, in sostituzione di quelli aggiudicati;
18. che la consegna delle apparecchiature costituenti il sistema proposto in locazione avverrà a cura della Ditta, e che il ricevimento delle stesse non produce alcun obbligo di futuro acquisto da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza;
19. di possedere l'attrezzatura, il personale ed i mezzi necessari per l'esecuzione della fornitura, nei tempi e secondo le modalità previsti dal capitolato speciale di appalto.
20. che le apparecchiature proposte rispondono alle norme CEI o ad altre norme internazionali ufficialmente riconosciute sulla sicurezza elettrica in ambiente medico e alla normativa sulla sicurezza ambientale, con particolare riferimento alla presenza, quantità e caratteristiche di scarichi reflui;
21. di sollevare l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza da qualsiasi responsabilità conseguente all'uso delle apparecchiature, ivi compresa quella derivante da furto, incendio, manomissione, etc., escluso solo il dolo e la colpa grave;
22. che l'apparecchiatura proposta in locazione possiede i requisiti tecnico-costruttivi conformi alla vigente normativa in Italia o alle norme internazionali accettate in Italia;
23. Di impegnarsi ad assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari derivanti dal presente appalto, come prescritto all'articolo 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136, come modificata dal D.L. 12/11/2010, n. 187, convertito in legge, con modificazioni, dalla legge 17/12/2010, n. 217;
24. 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 se la medesima Ditta offerente non provvederà formalmente alla sua revoca;
25. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
26. di accettare, come previsto dall'art. 79, c. 5 quinquies del D. Lgs. n. 163/2006, la ricezione di tutte le comunicazioni inerenti il procedimento di gara, ivi compresa l'aggiudicazione, ai seguenti indirizzi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 79 comma 5 - quinquies del D.lgs. 163/2006 (nel testo risultante dalle modifiche introdotte ex articolo 2 del D.lgs. 20/03/2010, n. 53)":

Ditta \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_  
 CAP \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_  
 Posta elettronica \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**D) CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA E REQUISITI DI NATURA PROFESSIONALE**  
 (vedasi disciplinare di gara)

**1. FATTURATO GLOBALE D'IMPRESA**

ESERCIZI FINANZIARI	FATTURATO
2008	
2009	
2010	
<b>SOMMA ESERCIZI</b>	

2. Che la sede dell'Agenzia delle Entrate competente secondo il domicilio fiscale del soggetto d'imposta, alla quale rivolgersi ai fini della richiesta da parte dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza dell'attestazione di regolarità fiscale della Ditta rappresentata, è la seguente:

Denominazione Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
<b>Fax</b>	<b>Tel.</b>	<b>NOTE</b>	

**3. FATTURATO SPECIFICO PER FORNITURE NEL SETTORE OGGETTO DELLA GARA, REALIZZATO NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI 2008-2009-2010**

ESERCIZI FINANZIARI	FATTURATO
2008	
2009	
2010	
<b>SOMMA ESERCIZI</b>	

**4. ESECUZIONE (CONCLUSA O IN CORSO) NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI 2008-2009-2010 DELLE PRINCIPALI FORNITURE ANALOGHE A QUELLE OGGETTO DELLA PRESENTE GARA, PRESSO AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE E/O PRIVATE**

DESCRIZIONE DELLA FORNITURA	ENTE/SOCIETA' DESTINATARIO/A	ANNO 2008 IMPORTO IN € IVA ESCLUSA	ANNO 2009 IMPORTO IN € IVA ESCLUSA	ANNO 2010 IMPORTO IN € IVA ESCLUSA
<b>TOTALE importo contratti per singole annualità</b>		<b>€</b>	<b>€</b>	<b>€</b>
<b>IMPORTO COMPLESSIVO</b>		<b>€</b>		

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ NELLA SUA QUALITA' DI \_\_\_\_\_

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000:



**DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000**

Che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/  
PROCURATORE

- \_\_\_\_\_
- N.B.:** Non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione, tuttavia ex art. 38 comma 3 del D.p.R. 28/12/2000, n. 445, alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del Soggetto firmatario.
- N.B.:** Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata **di timbro della società e sigla del legale rappresentante/Procuratore**
- N.B.:** Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "Procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa Procura notarile (Generale o Speciale) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.
- N.B.** L'elencazione contenuta nel presente documento, di disposizioni legislative deve ritenersi prodotta a titolo esemplificativo. Le disposizioni citate dovranno ritenersi, automaticamente, sostituite in caso di modificazioni e/o novellazioni legislative od amministrative.

**1/BIS**

**Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte di ciascun legale rappresentante/Procuratore speciale /Direttore tecnico non firmatario dell'offerta di ciascuna impresa componente il Consorzio, esecutrice della fornitura.**

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_  
 NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_  
 IN QUALITÀ DI (carica sociale) \_\_\_\_\_  
 DELLA SOCIETÀ (denominazione e ragione sociale ) \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

**ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445**

CHE I FATTI, STATI E QUALITÀ RIPORTATI NEI SUCCESSIVI PARAGRAFI CORRISPONDONO A VERITÀ.

**Normativa di riferimento –D.Lgs 12 aprile 2006, n. 163 e s.m.i. “Codice dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture**

☐ che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;

**OPPURE**

☐ sono state pronunciate le sentenze di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure la sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, che seguono:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

Il concorrente è tenuto ad indicare, allegando ogni documentazione utile, tutti i provvedimenti di condanna passati in giudicato, compresi quelli per cui si sia beneficiato della non menzione, riferiti a qualsivoglia fattispecie di reato, fatti salvi esclusivamente i casi di estinzione del reato dichiarata dal giudice dell'esecuzione, nonché di riabilitazione pronunciata dal Tribunale di sorveglianza.

☐ che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;

☐ che anche in assenza di un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle ostative previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575, il sottoscritto:

- ☐ non è stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13/05/1991, n. 152, convertito con modificazioni dalla Legge 12 luglio 1991, n. 203;

**OPPURE**

- ☐ che pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto legge 13/05/1991, n. 152, convertito con modificazioni dalla Legge 12 luglio 1991, n. 203, ne ha denunciato i fatti all'Autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'articolo 4, primo comma della Legge 24/11/1981, n. 689



di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il concorrente verrà escluso dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata o, se risultato aggiudicatario, decadrà dall'aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Azienda Sanitaria Locale di Potenza avrà la facoltà di escutere la cauzione provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dall'Azienda Sanitaria Locale di Potenza ai sensi dell'articolo 1456 cod. civile.

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/  
PROCURATORE/DIRETTORE TECNICO

---

**N.B.:** alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del Soggetto firmatario.