**ALLEGATO 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA E DICHIARAZIONI**

Spett.le

Azienda Sanitaria Locale di Pescara

U.O.C. Servizi Tecnici Manutentivi

65123 Pescara

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA DA ESPLETARE AI SENSI DELL’ART.71 DEL D.LGS. N.36/2023 PER L’AFFIDAMENTO DEL “SERVIZIO DI MANUTENZIONE AUTO VEICOLI DI PROPRIETÀ DELL’ASL DI PESCARA”.**

Il sottoscritto …………………………………………………………………………………………………

nato il …………………….. a ……………………………………………………………………..…….…..

in qualità di …………………………………………...……………………………………………….……..

dell’impresa/società…………………………………………………………………………………………..

con sede legale in ……………………………………………………………………………………..……

con sede amministrativa in …………………………………………………………………………………

codice fiscale …………………………………………………………………………………………..…….

partita I.V.A. ……………………………………………………………………………..…………………..

tel. ……………………………….………………………. fax ………………………………………….….

PEC (di registrazione in piattaforma SINTEL)…………………………………………………………….

I.N.A.I.L. – codice impresa ……………………………… N. PAT. …………………….…………………

– Sede competente…………………………………………………………………………………………..

I.N.P.S. matricola azienda ………………………………… - sede competente ………………………..

Cassa Edile – posizione contributiva ………….………… - sede competente …………………………

Codice attività ……………………………………………………………………………………………….

Dimensione aziendale: □ da 0 a 5 □ da 6 a 15 □ da 16 a 50 □ da 51 a 100 □ oltre

**CHIEDE**

di partecipare alla gara di cui all’oggetto.

Intende partecipare alla procedura di gara indicata in oggetto come:

□ **impresa/società singola;**

oppure

□ **capogruppo di una associazione temporanea di tipo orizzontale/verticale;**

**(**imprese mandanti………………………………………………………………………………………………..)

ovvero

□ **mandante di una associazione temporanea di tipo orizzontale/verticale;**

(impresa capogruppo ……………………………………………………………………………………………)

ovvero

□ **consorzio;**

(imprese consorziate: …………………………………………………………………………………………….)

A tal fine ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali ai sensi dell’art. 76 del medesimo decreto e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto

**DICHIARA**

**1.** la società è regolarmente iscritta al registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..........................…………………………………..... per la seguente attività ………………………………………………………………….………..…e si attestano i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato estero indicare i dati di iscrizione nell’albo o lista ufficiale dello stato di appartenenza):

Numero di iscrizione registro imprese................................………………………………………………..……….,

data di iscrizione ……………………………………………………………....................………..………………….,

durata dell’impresa/data termine .......................…………………………………………………………………….

forma giuridica .......................…………………………………………………………………………………………

oggetto sociale ………………………………………………………………………………………………………….

**2.** i dati identificativi dei soggetti di cui all’**art. 94, comma 3**, del Codice (*imprese individuali: titolare e direttore tecnico; per le società in nome collettivo: socio e direttore tecnico; per le società in accomandita semplice: soci accomandatari e direttore tecnico; per altro tipo di società o consorzio: membri del consiglio di amministrazione cui sia conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci; vanno indicati anche i titolari di poteri institori ex art. 2203 del c.c. e i procuratori speciali delle società muniti di potere di rappresentanza e titolari di poteri gestori e continuativi, ricavabili dalla procura; nel caso di società, diverse delle società in nome collettivo e dalle società in accomandita semplice, nelle quali siano presenti due soli soci, ciascuno in possesso del 50% della partecipazione azionaria, entrambi i soci*), nonché dei titolati di poteri gestori e continuativi, ricavabili dalla procura, sono:

Sig. .........................................................................…………………………………………………………………...

qualifica .........................................................……...... nato a ..................................…………............................

il ....………................. residente in ......................................................................................................................

Prov ....………....... via ........................................................................................................................................

Sig. ................…………………………………………...........................................…………………………………..

qualifica ..............…..................................................... nato a ………….............................................................

il ........………............. residente in .....................................................................................................................

Prov ......…….…... via ........................................................................................................................................

Sig. .......……………………………….................................................................……………….…………………..

qualifica .......................................……......................... nato a .……...................................................................

il ................………..... residente in ......................................................................................................................

Prov ...………........ via ........................................................................................................................................

Sig. .......……………………………….................................................................……………….…………………...

qualifica .......................................……......................... nato a .……...................................................................

il ................………..... residente in ......................................................................................................................

Prov ...………........ via ........................................................................................................................................

Sig. .......……………………………….................................................................……………….…………………...

qualifica .......................................……......................... nato a .……...................................................................

il ................………..... residente in ......................................................................................................................

Prov ...………........ via ........................................................................................................................................

**3.**

[ ]  Che il Contratto Nazionale applicato ai propri dipendenti risulta essere quello indicato dalla stazione appaltante ossia quello inerente all’Area Meccanica artigiano, settore metalmeccanica ed Installazione di impianti.

Ovvero

[ ]  Che il Contratto Nazionale applicato ai propri dipendenti risulta essere quello inerente al ………………………………..e che il medesimo, essendo equivalente, assicura le medesime tutele economiche e normative ai lavoratori di quello indicato dalla stazione appaltante, esprimendo la disponibilità ad ogni verifica in tal senso, secondo quanto stabilito dal D.lgs. 36/2023;

[ ]  Di impegnarsi a garantire al personale impiegato nel servizio il contratto collettivo nazionale e territoriale in vigore per il settore e per la zona nella quale si eseguono le prestazioni di lavoro, stipulato dalle associazioni dei datori e dei prestatori di lavoro comparativamente più rappresentative sul piano nazionale e quello il cui ambito di applicazione sia strettamente connesso con l’attività oggetto dell’appalto svolta dall’impresa anche in maniera prevalente, nonché garantire le stesse tutele economiche e normative per i lavoratori in subappalto rispetto ai dipendenti dell’appaltatore e contro il lavoro irregolare

**4.** di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute negli atti di gara, consapevole che stime e computi non hanno valore negoziale;

**5.** di aver adempiuto, all'interno della propria azienda, agli obblighi di sicurezza previsti dal D.lgs.81/08;

**6.** di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001 n. 383 per come modificato dal D.L. 25 settembre 2002 n. 210 convertito con Legge 22 novembre 2002 n. 266, oppure si è avvalsa degli stessi, ma il periodo di emersione si è concluso;

**7.** che l'offerta tiene conto degli oneri previsti per il piano per la sicurezza ai sensi del D.lgs. 81/08, nonché degli oneri e degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, assicurazione, condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere eseguito il servizio;

**8.** di aver tenuto conto di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e sull’esecuzione del servizio e di aver giudicato gli stessi realizzabili, gli elaborati progettuali adeguati ed i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;

**9.** di non aver collaborato nella preparazione della procedura d'appalto di cui all'articolo 67 del codice ovvero di non averne tratto vantaggio per sé o per l’appaltatore;

**10.** l’assenza di misure interdittive irrogate ai sensi della circolare n. 1733 del 3/11/2006 pubblicata nella G.U. n. 261 del 9/11/2006 e rettificata nella G.U. n. 282 del 4 dicembre 2006;

**11.** di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dell’Azienda Sanitaria Locale di Pescara che, nel corso del triennio precedente la cessazione del rapporto di lavoro, abbiano esercitato nei propri confronti poteri autoritativi o negoziali per conto dell’Azienda Sanitaria medesima;

**12.** di non essere iscritto nel Casellario Informatico tenuto dall'A.N.AC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nella procedura di gara e negli affidamenti di subappalto.

**13.** di non aver reso fase comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile come stabilito dall’art. 94 comma 1 lett.c) del D.lgs.36/2023 (Codice degli appalti);

**14.** di accettare senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute negli atti di gara;

**15.** di impegnarsi in caso di aggiudicazione a sottoscrivere il verbale di consegna anticipata del servizio;

**16.** di obbligarsi a presentare tutte le garanzie ai sensi degli articoli 106 e 117 del D.lgs.36/2023, come richiesto nel disciplinare di gara;

**17.** di impegnarsi, in caso di aggiudicazione e prima della stipula del contratto, a comunicare alla stazione appaltante la propria composizione societaria ai sensi del D.P.C.M. 11/05/1991 n.187;

**18. *(da compilare solo per consorzi fra società cooperative o tra imprese artigiane e consorzi stabili di cui all’articolo 45 comma 2 lettera b) e c) del D.lgs. n. 50/2016; esclusi i consorzi ordinari e altre tipologie di concorrenti*)**

di concorrere per i consorziati di cui all’allegato elenco: *(indicare denominazione e sede legale di ciascun*

*consorziato)*

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Le consorziate sono tenute a rendere tutte le dichiarazioni di cui al presente modello fac-simile

**19. (da compilare solo nel caso di associazione temporanee non ancora costituiti**)

che in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capogruppo a …………………………………………………………………………………….e ci si uniformerà alla disciplina vigente in materia di lavori pubblici con riguardo alle associazioni temporanee o consorzi;

**20.** di impegnarsi a comunicare alla stazione appaltante, ai sensi dell’art. 3 legge 136/2010, entro sette giorni dalla loro accensione, gli estremi identificativi dei conti correnti dedicati da utilizzare per tutti i movimenti finanziari connessi allo svolgimento dell’appalto in oggetto, nonché le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso;

**21.** di essere informato che, ai sensi del D.lgs. 10/08/2018 n. 101 che adegua il D.lgs. 196/2003 alle disposizioni del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), in materia di protezione dei dati personali, i dati forniti saranno utilizzati dagli uffici esclusivamente per le finalità di gestione della procedura e saranno trattati successivamente per le finalità connesse alla gestione dell’affidamento, nel rispetto della normativa specifica di cui al D.lgs. 36/2023 “*Codice dei contratti pubblici*”. Il trattamento viene effettuato sia con strumenti cartacei sia con supporti informatici a disposizione degli uffici; i dati verranno comunicati al personale dipendente dell’Azienda Sanitaria coinvolto nel procedimento e ai soggetti partecipanti alla gara che hanno diritto di post informazione. Il trattamento è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico. I dati saranno conservati ai fini dei controlli dell’Autorità Nazionale Anticorruzione e per le finalità statistiche e di monitoraggio dei contratti pubblici nei limiti delle previsioni della normativa nazionale. Titolare del trattamento dei dati personali, con riferimento allo svolgimento della procedura è l’Azienda Sanitaria Locale di Pescara;

**22.** di impegnarsi, qualora risultasse aggiudicatario, a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione circa la sede, ragione sociale, forma e composizione societaria ed inoltre a presentare la documentazione richiesta per la stipulazione del contratto entro 30 giorni dalla comunicazione di avvenuta

aggiudicazione da parte della stazione appaltante;

**23.** il domicilio, il numero di fax e l’indirizzo di posta elettronica al quale devono essere inviate le comunicazioni di cui all’art. 90 del D.lgs. 36/2023 sono i seguenti:

domicilio ……………………………………………………………………………………………………………………

numero fax …………………………………………………………………..…………………………………………….

indirizzo di posta elettronica …………………………………………………………………………….……………….

PEC. ……………………………………………………………………………………………………..…………………

Sottoscrive la presente dichiarazione consapevole delle responsabilità penali, amministrative e civili in caso di dichiarazioni false o incomplete.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apporre firma digitale