

**Modello 2 – Dichiarazioni dei soggetti**

All' Azienda  
UNITA' SANITARIA LOCALE  
di PESCARA

---

OGGETTO: Domanda e Dichiarazioni per **“Riabilitazione Statica e Miglioramento Sismico Palazzina ex Pediatria P.O. di Pescara”** - CIG 53537641D1 - C.U.P. G21H12000100005

**Il/I sottoscritto/i:**

*(le dichiarazioni possono essere rese anche congiuntamente da tutti gli amministratori o soggetti muniti di poteri di rappresentanza della impresa, capaci di impegnare all'esterno la ditta, da tutti i direttori tecnici, da tutti i soci accomandatari se Sas, da tutti i soci se Snc, da tutti i soci di maggioranza, compresi i soci che detengono il 50%, persone fisiche, in caso di società con meno di quattro soci)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**in qualità di:**

*(specificare se amministratore o altro soggetto, se direttore tecnico, se socio ecc.)*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**del/degli operatore/i economico/i :**

*(specificare, per ogni soggetto, singolo o plurimo, ragione sociale/denominazione, sede, indirizzo, p.i., c.f.)*

.....  
.....  
.....  
.....

**che partecipa/partecipano alla gara in oggetto nella seguente forma giuridica:**

*(Specificare se in forma singola, se R.T.I., se Consorzio Ordinario, se Consorzio Stabile, se Geie, altra forma ai sensi artt. 3, comma 19, 34, D. Lgs. 163/2006, e ai sensi del Disciplinare gara)*

.....  
.....  
.....

**D I C H I A R A / DICHIARANO**

**Ai sensi e per gli effetti DPR 445/2000, consapevole/i delle sanzioni previste ex art. 76 medesimo decreto per dichiarazioni mendaci e/o non rispondenti a verità:**

*(depenare le voci che non interessano)*

**a)** Che non sussistono a carico del sottoscritto le cause di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006 testo vigente. Che tali cause di esclusione sono state attentamente lette e vagliate dal/i sottoscritto/i, con le sanzioni che ne derivano in caso di non veridicità e/o non corrispondenza a seguito delle verifiche/controlli

disposti dalla Stazione Appaltante.

A tale scopo, al fine di “motivata valutazione della gravità” da parte della A.USL di Pescara, si elencano:

**a-1)** I seguenti reati in danno dello Stato o della Comunità, risultanti o da pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o da decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, o da sentenza di applicazione della pena su richiesta ex art. 444 c.p.p, compresi i seguenti reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all’art. 45, par. I, Direttiva CE 2004/18.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....;

**a-2)** Tutte le seguenti condanne penali, comprese quelle con il cd. “beneficio della non menzione”.....

.....  
.....  
.....  
.....;

**a-3)** Le seguenti violazioni definitivamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro.....

.....  
.....;

**a-4)** Le seguenti imputazioni di negligenza o malafede nella esecuzione delle prestazioni affidate dalla A.S.L. di Pescara, nonché le seguenti imputazioni di errori commessi nell’esercizio della professione

.....  
.....  
.....;

Si allegano al presente Modulo i seguenti documenti:

- I seguenti altri atti/documenti, che si ritiene utile allegare:  
.....  
.....  
.....

- Le seguenti precisazioni o chiarimenti ritenuti opportuni o necessari:  
.....  
.....  
.....

- Copia valida del documento di identità dei dichiaranti Sigg.:  
.....  
.....  
.....

In fede.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(timbro Rag. Sociale e Firma dichiarante/i)

**NOTA BENE:**

- Fare attenzione a quali sono i soggetti che devono rendere le dichiarazioni;
- Fare attenzione a quali sono i documenti da allegare alle dichiarazioni;
- Fare attenzione a quali sono gli altri documenti, previsti nel Disciplinare di gara, che, unitamente al presente Modulo, devono essere inseriti nella busta “A-Documentazione”.