

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

ATS Milano
Città Metropolitana

Codice attività _____

Oggetto sociale _____

CHIEDE

di partecipare alla gara in oggetto (*barrare la voce di interesse*):

come **impresa singola**;

oppure

come _____ (**capogruppo o mandante**) di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo:

orizzontale

verticale

misto

già costituito fra le seguenti imprese:

_____.

oppure

come **capogruppo** di un'associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo:

orizzontale

verticale

misto

da costituirsi fra le seguenti imprese:

_____.

oppure

come **mandante** di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo:

orizzontale

verticale

misto

già costituito fra le imprese:

_____.

oppure

come **mandante** di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo:

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO
SC GESTIONE ACQUISTI
Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)
Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419
e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it
Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

- orizzontale
 verticale
 misto

da costituirsi fra le seguenti imprese:

oppure

come **impresa** aderente al contratto di rete ai sensi dell'art. 65 del D. Lgs. 36/2023.

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

1. che nei propri confronti non ricorrono le cause di esclusione previste negli artt. da 94 a 98, del d.lgs. n. 36/2023;
2. di non essere stato sottoposto a liquidazione giudiziale, di non trovarsi in stato di liquidazione coatta o di concordato preventivo e che non è in corso nei propri confronti un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'art. 95 del "Codice della crisi di impresa e dell'insolvenza adottato in attuazione della legge 19 ottobre 2017, n. 155" e dall'art. 110;
3. di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti;
4. di non aver presentato nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere;
5. di non aver reso false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile;
6. di non essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;
7. di non aver tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate a fini di proprio vantaggio;
8. di non aver fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione;
9. di non aver omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione;
10. di non aver commesso significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili;
11. di non essere sottoposto a fallimento o di trovarsi in stato di liquidazione coatta o di concordato preventivo, né è in corso nei propri confronti un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)

Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

Sistema Socio Sanitario

Regione
LombardiaATS Milano
Città Metropolitana

12. di non aver commesso grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori, riconosciuto o accertato con sentenza passata in giudicato;
13. di non essersi reso inottemperante agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, ancorché non definitivamente accertati, costituenti una grave violazione ai sensi rispettivamente del secondo o del quarto periodo dell'art. 95, comma 2 del codice dei contratti;
14. di **essere** oppure di **non essere** una micro, piccola o media impresa, come definita dall'articolo 2 dell'allegato alla raccomandazione della Commissione europea 2003/361/CE del 6 maggio 2003 (G.U.U.E. n. L124 del 20 maggio 2003);
15. di essere informato che nella procedura in oggetto saranno rispettati, ai sensi del regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/03 e s.m.i., i principi di riservatezza delle informazioni fornite, compatibilmente con le funzioni istituzionali, le disposizioni di legge e regolamentari concernenti i pubblici appalti e le disposizioni riguardanti il diritto di accesso ai documenti ed alle informazioni.

DICHIARA ALTRESI'

a) di

 essere in regola con le norme di cui alla legge n. 68/99 disciplinante il diritto al lavoro dei disabili

oppure

 non essere soggetto agli obblighi derivanti dalla legge n. 68/1999, specificando la fattispecie di non assoggettamento:

indicare l'Ufficio Provinciale al quale rivolgersi ai fini della verifica:

Ufficio	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.		

- b) di aver preso piena conoscenza del Bando di Gara;
- c) che, preso atto ed accettato il contenuto del Capitolato Speciale d'Appalto, ivi compresi tutti i relativi allegati, nonché di eventuali chiarimenti, si impegna a rispettare ogni obbligo ivi stabilito;
- d) che le prestazioni offerte sono pienamente conformi alle prescrizioni dettate dalle vigenti disposizioni di legge e dalla normativa CE in materia di inquinamento, antinfortunistica e di sicurezza del lavoro;
- e) di prendere atto e di accettare le norme che regolano la procedura di gara e, quindi, di esecuzione del relativo contratto nonché di obbligarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservarli in ogni loro parte;

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)

Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

- f) di aver valutato tutte le condizioni incidenti sulle prestazioni oggetto della procedura e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla determinazione dell'offerta, ivi compresi gli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di condizioni di lavoro e di previdenza e di assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguite le prestazioni oggetto del contratto;
- g) di essere a conoscenza che la Stazione Appaltante si riserva il diritto di procedere d'ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rilasciate da questa Società in sede di offerta e, comunque, nel corso della procedura di gara, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente;
- h) di essere consapevole che la Stazione Appaltante si riserva, in particolare, il diritto di sospendere, annullare, revocare, reindire o non aggiudicare la gara motivatamente, nonché di non stipulare motivatamente il contratto anche qualora sia intervenuta in precedenza l'aggiudicazione, dichiarando, altresì, di non avanzare alcuna pretesa nei confronti della Stazione Appaltante, ove ricorra una di tali circostanze;
- i) di:
- non essersi avvalsa dei piani individuali di emersione previsti dalla legge n. 383/2001;

oppure

 - essersi avvalsa dei piani individuali di emersione previsti dalla legge n. 383/2001, dando però atto che gli stessi si sono conclusi;
- j) che con riferimento agli oneri, vincoli e divieti vigenti in materia di tutela della concorrenza e del mercato, ivi inclusi quelli di cui agli artt. 81 e ss. del Trattato CE e agli artt. 2 e ss. della Legge n. 287/1990, con riferimento alla presente procedura:
- non ha in corso né ha praticato intese e/o pratiche restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile e che, comunque, l'offerta è stata predisposta nel pieno rispetto di tale normativa;
 - è consapevole che l'eventuale realizzazione nella presente gara di pratiche e/o intese restrittive della concorrenza e del mercato vietate ai sensi della normativa applicabile, sarà valutata dall'ATS, nell'ambito delle successive procedure di gara indette dall'Amministrazione medesima, al fine della motivata esclusione dalla partecipazione nelle stesse procedure, ai sensi della normativa vigente;
- k) di accettare il contenuto dei Codici del Comportamento dell'Amministrazione, pubblicato e consultabile sul sito aziendale, nonché di ottemperare a quanto previsto dall'art. 53, comma 16-ter, del D. Lgs. n. 165/2001;
- l) di accettare il contenuto del Patto di Integrità in materia di Contratti Pubblici Regionali, pena l'applicazione delle sanzioni previste all'art. 5 del medesimo Patto;

- m) in caso fruizione delle riduzioni di cui all'art. 106 comma 8 del Codice, di essere in possesso delle certificazioni di qualità e di aver inserito nella busta amministrativa copia delle stesse qualora non già presenti nel FVOE;
- n) di aver preso visione del Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'Amministrazione, pubblicato e consultabile sul sito aziendale;
- o) di obbligarsi ad attuare a favore dei lavoratori dipendenti e, se di cooperative, anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi, applicabili alla categoria e nella località in cui si svolgono i lavori ed a rispettare le norme e procedure previste dalla Legge;
- p) di essere in regola con gli obblighi previsti dall'art. n. 18 del D. Lgs. 81/2008 relativo alla nomina del responsabile del servizio di prevenzione e protezione agli infortuni;
- q) (in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia) di impegnarsi ad uniformarsi alla disciplina di cui all'art. 17, comma 2, del D.P.R. n. 633/72, e comunicare all'Amministrazione, in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;
- r) che i documenti presentati (barrare la casella che non interessa):
- sono** coperti da segreti tecnici e commerciali;
- non sono** coperti da segreti tecnici e commerciali;

in caso di risposta affermativa

il concorrente deve produrre, in allegato alla documentazione amministrativa o tecnica, idonea dichiarazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e sottoscritta con firma digitale dal legale rappresentante (o persona munita da comprovati poteri di firma), nella quale dovranno essere tassativamente indicati:

- circostanziata partizione, specificamente e singolarmente argomentata con congrua motivazione, dei punti (es. frasi, periodi, capoversi, paragrafi, pagine ecc.) della documentazione amministrativa e tecnica costituenti segreto tecnico o commerciale coperto da diritto di privativa;
- per ciascuna partizione evidenziata, l'istituto giuridico posto a tutela della parte menzionata (es. indicazione di numero e durata del marchio, brevetto, diritto d'autore o altro diritto di proprietà intellettuale ecc.);

s) che, in caso di aggiudicazione (**barrare esclusivamente l'opzione che interessa**):

- non intende affidare alcuna attività oggetto della presente gara in subappalto;

Sistema Socio Sanitario

Regione
LombardiaATS Milano
Città Metropolitana

intende ricorrere all'istituto del subappalto, ai sensi dell'art. 119 del D. Lgs. 36/2023, per le sottoindicate prestazioni:

t) in caso di R.T.I. costituiti o costituendi, nonché di consorzi costituendi, a corredo dell'offerta congiunta sottoscritta da tutte le Imprese raggruppande/consorziande – ovvero dall'Impresa mandataria in caso di R.T.I. già costituiti, attestano la parte delle prestazioni contrattuali che ciascuna Impresa raggruppata e/o raggruppanda/consorzianda assume all'interno del R.T.I./Consorzio nella seguente misura:

Impresa mandataria/mandante	Attività o servizio di competenza	Percentuale dell'attività o servizio di competenza rispetto alla complessiva esecuzione di detta attività o servizi	Percentuale dell'attività o servizio di competenza rispetto all'interno oggetto dell'appalto
TOTALE			100%

u) che, ai fini della presente procedura elegge domicilio:

in via e n. civico

C.A.P.

Città

Prov.

Tel.

indirizzo di posta elettronica

certificata* (campo obbligatorio)

di prendere atto che, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la gara in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, la Stazione Appaltante utilizzerà il solo indirizzo di posta elettronica ordinaria. N.B. L'indirizzo PEC comunicato dall'operatore economico deve corrispondere al domicilio digitale presente negli indici di cui agli articoli 6-bis e 6-ter del decreto legislativo n. 82/05 (vedi § 2.3 – "Comunicazioni" del Disciplinare di gara);

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)

Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

Sistema Socio Sanitario

Regione
LombardiaATS Milano
Città Metropolitana

***in caso di mancata indicazione dell'indirizzo di posta elettronica certificata nello spazio sovrastante, l'ATS si intende autorizzata ad inviare le comunicazioni all'indirizzo di posta ordinaria, senza che il concorrente possa avanzare pretese o formulare doglianze.**

(ovvero in caso si Impresa mandante di R.T.I. o Consorzi non costituiti) che ai fini dell'invio e della ricezione delle comunicazioni inerente la procedura di gara, elegge domicilio presso il domicilio eletto da parte della mandataria capogruppo del raggruppamento temporaneo d'impresa/consorzio,

in via e n. civico _____

C.A.P. _____

Città _____

Prov. _____

Tel. _____

indirizzo di posta elettronica

certificata* (campo obbligatorio) _____

di prendere atto che, per la ricezione di ogni eventuale comunicazione inerente la gara in oggetto e/o di richieste di chiarimento e/o integrazione della documentazione presentata, la Stazione Appaltante utilizzerà il solo indirizzo di posta elettronica ordinaria. N.B. L'indirizzo pec comunicato dall'operatore economico deve corrispondere al domicilio digitale presente negli indici di cui agli articoli 6-bis e 6-ter del decreto legislativo n. 82/05 (vedi § 2.3 – "Comunicazioni" del Disciplinare di gara);

***in caso di mancata indicazione dell'indirizzo di posta certificata nello spazio sovrastante, l'ATS si intende autorizzata ad inviare le comunicazioni di cui all'art. 76 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i. all'indirizzo di posta ordinaria, senza che il concorrente possa avanzare pretese o formulare doglianze.**

v) di essere iscritta alla Sezione Fallimentare del Tribunale di _____ indirizzo:
Via _____ n. _____ CAP _____ Città _____
n. telefono: _____

- di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, questa Impresa verrà esclusa dalla procedura per la quale è rilasciata e, se risultata aggiudicataria, decadrà dall'aggiudicazione medesima la quale sarà annullata e/o revocata e l'ATS avrà la facoltà di escutere la cauzione posta a garanzia delle prestazioni. Inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto, questa potrà essere risolta di diritto dall'ATS ai sensi dell'art. 1456 c.c.;

w) che, ai sensi del D. Lgs. 136/2010, gli estremi identificativi del conto corrente bancario o postale dedicato sono i seguenti:

ISTITUTO	
AGENZIA	

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)

Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

Sistema Socio Sanitario

Regione
LombardiaATS Milano
Città Metropolitana

Codice IBAN			
Codici di riscontro	ABI	CAB	CIN

Conto Intestato a:

RAGIONE SOCIALE	
CODICE FISCALE	
PARTITA I.V.A.	
INDIRIZZO	

Dati identificativi dei soggetti (persone fisiche) che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato, sono i seguenti:

Nome e Cognome: _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente a _____ in _____

operante in qualità di _____ (*specificare ruolo e poteri*)**Nome e Cognome:** _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente a _____ in _____

operante in qualità di _____ (*specificare ruolo e poteri*)**Nome e Cognome:** _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente a _____ in _____

operante in qualità di _____ (*specificare ruolo e poteri*)**Nome e Cognome:** _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente a _____ in _____

operante in qualità di _____ (*specificare ruolo e poteri*)**Nome e Cognome:** _____

C.F. _____

Luogo e data di nascita: _____

Residente a _____ in _____

operante in qualità di _____ (*specificare ruolo e poteri*)**Note aggiuntive facoltative del dichiarante:****AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO**

SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 - Milano (20123)

Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it - PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969

Sistema Socio Sanitario

Regione
LombardiaATS Milano
Città Metropolitana

DICHARA inoltre:

- x) di acconsentire, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i. del decreto della Presidenza del Consiglio dei Ministri n. 148/21, al trattamento dei propri dati – anche personali – per le esclusive esigenze connesse all'espletamento della presente procedura di gara/affidamento e per la stipulazione di eventuale contratto;
- y) che la modalità con cui si desidera ricevere gli ordini mediante NSO è la seguente (compilare la riga relativa alla modalità prescelta):

Dati per il recapito degli ordini elettronici		Contatto per problematiche		
Canale di ricezione	Codice Identificativo del canale	Indirizzo e-mail	Contatto telefonico	Nominativo
PEC				
SdICoop				
Intermediario PEPPOL				

Data _____

Firmato digitalmente
IL LEGALE RAPPRESENTANTE

N.B.:

- *La presente domanda-dichiarazione deve essere resa e firmata dai legali rappresentanti di ciascuna impresa facente parte dell'associazione temporanea ovvero da ciascuna impresa consorziate.*
- *Nel caso in cui l'associazione temporanea di imprese ovvero il consorzio sia già costituito, la presente domanda può essere firmata soltanto dal legale rappresentante dell'impresa qualificata capogruppo ovvero dal legale rappresentante del consorzio, e deve essere allegato l'atto costitutivo in originale o copia autentica.*
- *Per i soggetti diversi dalle imprese sostituire con una dichiarazione relativa a tutti i dati del concorrente.*

AGENZIA DI TUTELA DELLA SALUTE DELLA CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

SC GESTIONE ACQUISTI

Via Conca del Naviglio, 45 – Milano (20123)

Tel. 02/8578.2380 Fax 02/8578.2419

e-mail: gare@ats-milano.it – PEC: approvvigionamenti@pec.ats-milano.it

Sede Legale: Milano, 20122, Corso Italia 52 - Codice fiscale e P.IVA 09320520969