

Ulteriore Dichiarazioni

Spett.le
STP Bari S.p.A.
Viale Lovri, n. 22
70123 BARI

Oggetto: procedura aperta per l'affidamento dell'incarico delle funzioni di medico competente e degli accertamenti sanitari del personale dipendente S.T.P. S.p.A., ai sensi del D.Lgs 81/2008.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____ a _____ (_____)

residente in _____ via _____ n° _____

Codice fiscale _____

- in qualità di
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> TITOLARE/LIBERO PROFESSIONISTA | <input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE |
| <input type="checkbox"/> PROCURATORE | <input type="checkbox"/> INSTITORE |
| <input type="checkbox"/> SOCIO UNICO (persona fisica) | <input type="checkbox"/> DIRETTORE TECNICO |
| <input type="checkbox"/> SOCIO DI MAGGIORANZA (persona fisica, in caso di società con meno di quattro soci) | |
| <input type="checkbox"/> ALTRO (indicare il ruolo ricoperto) | |

dell'impresa:

Ragione sociale:

Codice fiscale Partita Iva

Sede Legale: (.....) cap

via n°

Sede operativa: (.....) cap

via n°

Tel. / Fax /

Indirizzo di posta elettronica per comunicazioni _____@_____

visto il Decreto Legislativo 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i. e 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. n.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- a) di aver approfondito ogni circostanza, generale e particolare, che possa, a suo giudizio, influire, anche in via indiretta, circa la convenienza di assumere la fornitura in oggetto;
- b) di essere in regola con le disposizioni relative alla sicurezza dei lavoratori e del costo del lavoro, nonché agli obblighi in materia di sicurezza e delle condizioni di lavoro, con particolare riferimento al D. Lgs. 81/08 e s.m.i.;
- c) l'insussistenza delle cause di esclusione dalle procedure di appalto di cui all'art. 41 del D.lgs- n. 198/2006 (Codice delle pari opportunità tra uomo e donna ex art. 6 della Legge 246/2005);
- d) l'insussistenza delle cause di esclusione dalle procedure di appalto di cui all'art. 44 del D.lgs n. 286/1998 (Testo Unico delle disposizioni concernenti la disciplina dell'immigrazione e norme sulla condizione dello straniero);
- e) di aver preso esatta cognizione della natura della concessione e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- f) di aver esaminato attentamente il presente disciplinare di gara ed annessi allegati (capitolato d'oneri, piano di sorveglianza sanitaria e dichiarazioni allegate), di esso facenti parte integranti e sostanziali, di aver preso conoscenza dei luoghi, delle prescrizioni tecniche e delle condizioni operative che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta e delle condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione del servizio e di aver giudicato l'importo a base d'asta remunerativo e tale da giustificare l'offerta;
- g) di aver tenuto conto di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla esecuzione del servizio e di aver ritenuto le condizioni del servizio tali da consentire l'offerta, che rimarrà invariata, anche per cause di forza maggiore, per tutta la durata del contratto;
- h) di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa;
- i) che il domicilio fiscale, il codice fiscale, la partita IVA, l'indirizzo di PEC o posta elettronica non certificata o il numero di fax il cui utilizzo autorizza, per tutte le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara, sono i seguenti:

Referente per la gara:

Nome e Cognome _____ - _____ **Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:**
 Via _____ Città _____ Cap _____ n. tel. _____ n. fax
 _____ n. cell. _____ indirizzo e-mail _____

[] Si autorizza la Stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni per posta elettronica certificata al seguente indirizzo _____, ovvero al seguente numero di fax _____.

- j) di essere in regola con i versamenti contributivi previdenziali e assistenziali;
- k) che ai sensi dell'art. 1 comma 14 D.L. n. 210/2002 non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383, e s.m.i. oppure, di essersi avvalso dei suddetti piani, dando atto che gli stessi si sono conclusi;

Luogo e data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Note di compilazione:

1. La presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ciascuna impresa Concorrente, nonché da ogni singolo operatore del R.T.I. o del Consorzio, nonché dall'impresa consorziata indicata per l'espletamento della fornitura. Le medesime disposizioni dettate per i R.T.I. valgono per le "reti d'impresa";
2. La presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile da parte del legale rappresentante o da persona abilitata ad impegnare l'ente o l'impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri;
3. alla presente dichiarazione dovrà essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità di ogni sottoscrittore;
4. all'atto della compilazione, selezionare le opzioni a compilazione alternativa barrando il relativo riquadro in maniera tale che la scelta del soggetto che compila sia chiaramente espressa.
