

Ulteriore Dichiarazioni

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

Oggetto: Procedura aperta per l'affidamento della fornitura/sostituzione di apparecchiature hardware e del servizio di aggiornamento e manutenzione del sistema informatico presso la sede STP Spa di Bari

Il/la sottoscritto/a _____

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

residente in _____ via _____ n° _____

Codice fiscale _____

- in qualità di
- TITOLARE
 - LEGALE RAPPRESENTANTE
 - PROCURATORE
 - ISTITORE
 - SOCIO UNICO (persona fisica)
 - DIRETTORE TECNICO
 - SOCIO DI MAGGIORANZA (persona fisica, in caso di società con meno di quattro soci)
 - 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 aver tenuto presente tutte le norme di legge in vigore che possono avere attinenza ed influenza con l'oggetto dell'appalto per ogni conseguente effetto ai fini dello svolgimento delle attività oggetto dell'appalto e dei prezzi offerti;
- c) di aver preso visione e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, le norme contenute nel Bando di Gara, nel presente Disciplinare di Gara, nel Capitolato tecnico amministrativo nonché in ogni altro documento di gara allegato;
- d) di disporre di idonea attrezzatura tecnica ed in particolare tutti i mezzi, i materiali e gli strumenti per eseguire la fornitura oggetto della presente Procedura ed in particolare di personale avente capacità tecniche e progettuali idonee per la realizzazione dell'opera;
- e) di aver eseguito ponderatamente tutti i calcoli di propria convenienza e di ritenere il prezzo posto a base di gara remunerativo e tale da consentire il ribasso offerto, tenuto conto degli oneri tutti attinenti all'appalto;
- f) di aver tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazioni dei prezzi che dovessero intervenire durante l'esecuzione del servizio, rinunciando fin d'ora a qualsiasi azione o eccezione in merito;
- g) di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- h) di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali, degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza;
- i) che l'offerta è valida sino alla data del 180 ° giorno successivo al termine ultimo per il ricevimento dell'offerta, salvo l'esercizio da parte della Stazione Appaltante della facoltà di cui all'art. 32, comma 4, del D.Lgs. n. 50/2016;
- l) di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa;
- m) di accettare incondizionatamente le prescrizioni contenute nel "Codice Etico" adottato dalla stazione appaltante e pubblicato sul suo sito internet;
- n) 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 _____.

- o) di essere in regola con i versamenti contributivi previdenziali e assistenziali, indicando tutte le posizioni e sedi INPS sede di _____ matricola _____ INAIL sede di _____ cod. cliente _____ PAT _____;
- p) che ai sensi dell'art. 1 comma 14 D.L. n. 210/2002 (segnare la voce che interessa)
 - o non si è avvalsa dei piani individuali di emersione di cui alla legge 18 ottobre 2001, n. 383, e s.m.i. oppure,
 - o 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.
-