

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI GARA
(artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445)

Azienda Ospedaliera Pugliese Ciaccio

Via Vinicio Cortese,10

88100 Catanzaro

OGGETTO: : PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DI UN BANDO DI GARA MEDIANTE R.D.O. MEPA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRASPORTO TRASLOCO E FACCHINAGGIO INTERNO PER ARREDI ED ALTRO MATERIALE GIACENTE PRESSO L’AZIENDA OSPEDALIERA “PUGLIESE-CIACCIO” DI CATANZARO

CIG: 8045880637

In riferimento alla procedura in oggetto

Il sottoscritto (1) _____ nato a _____ il _____ residente a _____

Via _____ in qualità di (2) _____

e quindi dotato del potere di legale rappresentanza della (3) _____

Società/ditta con sede legale in _____ cap _____

Via _____ n. tel. _____ fax _____

_____ e sede amministrativa in _____ fax _____

_____ e-mail _____ C.F. _____

_____ Partita IVA _____

di seguito denominata **“impresa”**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

ai fini della partecipazione alla presente gara

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver preso coscienza di tutti gli aspetti inerenti la gara accettandone le condizioni, in particolare:

a) di aver esaminato tutti gli atti di gara;

b) di aver preso visione, esaminato ed accettato integralmente il contenuto dei seguenti documenti:

- Disciplinare di gara e relativi allegati
- Capitolato tecnico
- Eventuali chiarimenti

c) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, le norme e le disposizioni contenute nei documenti di cui al punto precedente;

d) di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;

e) La Ditta si impegna a rispettare tutte le clausole di cui al Piano triennale per la prevenzione della corruzione 2017- 2019 approvato con Determinazione n. del, pubblicato sul sito dell'Azienda Ospedaliera sezione Amministrazione Trasparente, finalizzato anche alla prevenzione dei tentativi d'infiltrazione della criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture e di accettarne incondizionatamente il contenuto e gli effetti.

f) La Ditta dichiara, inoltre, di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 53 comma 16 ter del D.Lgs. 161/2001 come modificato dall'art. 42 della Legge n. 190/2012 e di accettare il Patto di Integrità allegato al Piano triennale per la prevenzione della corruzione.

(luogo e data)

FIRMA DEL DICHIARANTE

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. Cognome e nome, per esteso e leggibile, data e luogo di nascita;
2. Titolarietà a rappresentare la ditta (titolare, legale rappresentante etc... Nel caso in cui tale modello sia sottoscritto da un procuratore generale o speciale autorizzato, è necessario allegare copia, conforme all'originale, dell'atto di procura in corso di validità;
3. Denominazione completa del soggetto partecipante alla presente procedura di affidamento;
4. Soggetto abilitato a sottoscrivere l'offerta (soggetto dotato di potere di rappresentanza o procuratore).