



**AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEL FARMACO TUBERTES DA
DESTINARE ALLA UOC MALATTIE INFETTIVE- AFFIDAMENTO DIRETTO**

A1 - “DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE E DI POSSESSO DEI REQUISITI”

Il presente documento dovrà essere firmato digitalmente dal dichiarante

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000¹

Il/la sottoscritto/a (per i soggetti che partecipano in forma singola e per i soggetti che partecipano in forma associata se già costituiti, per i Consorzi e per le reti dotate di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica)

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	CARICA	IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA)
[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]

Ovvero (per gli altri soggetti)

I sottoscritti:

NOME	COGNOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	CARICA	IMPRESA (RAGIONE SOCIALE C.F./P.IVA)
[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]
[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]	[Fare clic qui per immettere testo.]

pienamente consapevole/i della responsabilità penale, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA/NO sotto la propria responsabilità

- a) di voler formulare la propria migliore offerta per il servizio di cui al presente affidamento;
- b) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di cui alla presente iniziativa;
- c) che nella formulazione dell'offerta ha preso atto e tenuto conto:
 - i. delle prescrizioni tecniche minime fornite dalla stazione appaltante;

¹ Far riferimento alle istruzioni di compilazione riportate in calce al presente documento.



- ii. delle condizioni contrattuali e degli oneri, compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
- iii. di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi/fornitura, sia sulla determinazione della propria offerta;
- d) di impegnarsi ad eseguire la fornitura nei modi e nei termini stabiliti nella documentazione di cui alla presente iniziativa;
- e) che l'offerta economica presentata è remunerativa e tale da consentire il ribasso offerto;
- f) di mantenere valida l'offerta per un tempo non inferiore a **180 giorni** dal termine ultimo indicato in Piattaforma;
- g) di accettare il Patto di Integrità approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 495 del 29 maggio 2020, allegato alla documentazione di cui alla presente iniziativa (art. 1, comma 17, della l. 190/2012);
- h) di essere in possesso dei requisiti di idoneità tecnico professionale di cui all'art. 26, comma 1, lett. a), del D.Lgs. 81/08 e s.m.i per l'esecuzione delle attività contrattuali;
- i) dichiara di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante al seguente indirizzo <https://www.aornmoscati.it/sites/default/files/2021-06/CODICE%20COMPORTAMENTO%20AZIENDALE.pdf> e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
- j) di essere edotto degli obblighi derivanti dal Piano triennale per la prevenzione della corruzione e della trasparenza adottati dalla stazione appaltante e reperibili sul sito internet <https://www.aornmoscati.it/Piano%20triennale%20per%20la%20prevenzione%20della%20corruzione%20e%20della%20trasparenza> e di uniformarsi ai principi ivi contenuti e di essere edotto degli obblighi derivanti e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabili, il suddetto Piano , pena la risoluzione del contratto;



CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la firma del presente documento il sottoscritto dichiara altresì, ai sensi dell'art. 13 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, di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nel Disciplinare di gara e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante strumenti manuali e informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara e per le finalità ivi descritte; dichiara, inoltre, di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 e segg 23 del Regolamento UE n. 2016/679. Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone fisiche (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell'ambito della procedura di affidamento, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte della AO Moscati per le finalità descritte nell'informativa.

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».

Luogo e data



SAN GIUSEPPE MOSCATI - AVELLINO
AZIENDA OSPEDALIERA DI RILIEVO NAZIONALE E DI ALTA SPECIALITÀ

AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DEL FARMACO
TUBERTES DA DESTINARE ALLA UOC MALATTIE
INFETTIVE– AFFIDAMENTO DIRETTO

[Fare clic qui per immettere testo], lì [Fare clic qui per immettere testo]

FIRMATO DIGITALMENTE