

Allegato n. 1

Modello di domanda

Per la gara relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria (Medico Competente e Prestazioni sanitarie) per gli adempimenti di cui al D.Lgs n. 81/2008.

COMUNE di CASTELTERMINI
P.O. n. 4 – Area Tecnica
Piazza Duomo, 3
92025 Casteltermini (AG)

Il/La _____ nato/a a _____
Il _____ e residente in _____, nella
Via/Piazza _____, n. _____, in qualità di libero professionista, oppure
di legale rappresentante della Ditta _____, con sede in
_____ (Prov.) nella Via/Piazza _____ n. _____
Cod. Fisc. _____ Partita I.V.A. _____ Tel. N. _____
Fax n. _____ indirizzo e-mail _____ avente le seguenti
posizioni previdenziali ed assicurative : INPS sede di _____ matricola _____
INAIL sede di _____ matricola n. _____ con espresso riferimento
alla ditta che rappresenta,

CHIEDE

Di essere ammesso alla procedura aperta indicata in oggetto, a cui intende partecipare come (barrare la casella corrispondente alla modalità di partecipazione del concorrente):

- Libero professionista;
- Società di medici professionisti;
- Società fornitrice di servizi sanitari;
- Soggetto pubblico fornitore di servizi sanitari;
- Raggruppamento temporaneo di liberi professionisti, la cui composizione sarà:
capogruppo: _____
mandanti : _____

Luogo e data _____

Firma leggibile e timbro

N.B. Nel caso di Raggruppamento Temporaneo non ancora costituito, la domanda deve essere predisposta da ciascun concorrente e sottoscritta da tutti i soggetti componenti il raggruppamento. Allegare fotocopia di un documento di identità dei sottoscrittori.

Allegato n. 2

Modello di autocertificazioni "A"

Per la gara relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria (Medico Competente e Prestazioni sanitarie) per gli adempimenti di cui al D.Lgs n. 81/2008.

COMUNE di CASTELTERMINI
P.O. n. 4 – Area Tecnica
Piazza Duomo, 3
92025 Casteltermini (AG)

Il/La _____ nato/a a _____

Il _____ e residente in _____, nella Via/Piazza _____, n. _____, in qualità di libero professionista, oppure di legale rappresentante della Ditta _____, con sede in _____ (Prov.) nella Via/Piazza _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ Partita I.V.A. _____ Tel. N. _____

Fax n. _____ indirizzo e-mail _____ avente le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative : INPS sede di _____ matricola _____

INAIL sede di _____ matricola n. _____ con espresso riferimento alla ditta che rappresenta, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del medesimo decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di contratti pubblici,

DICHIARA:

(depenare le parti che non interessano se trattasi di persone fisiche o soggetti giuridici ed eventualmente adattare le proprie dichiarazioni in base al proprio stato giuridico)

a) che la società non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta amministrativa, di amministrazione controllata o di concordato preventivo e che non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di tali situazioni;

b) che nei propri confronti non è stata disposta la misura di prevenzione della sorveglianza di cui all'articolo 3 della legge 27 Dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause di divieto, di decadenza o sospensione previste dall'art. 10 della legge 31/5/1965, n. 575 e s.m.i.;

c) (individuare una delle due opzioni proposte barrando la relativa casella)

che nei propri confronti non sono state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del C.P.P. per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale o, se pronunciate, è intervenuta la riabilitazione ai sensi dell'art. 178 C.P. oppure l'estinzione del reato con provvedimento dichiarativo della competente autorità giudiziaria;

ovvero

che nei propri confronti non sono state pronunciate le seguenti sentenze di condanna passate in giudicato o decreti penali di condanna divenuti irrevocabili oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del C.P.P. per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale:

- tipo di provvedimento : _____

- norma giuridica violata: _____

- tipo di reato : _____

- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione" e della "non menzione") : _____

- data del provvedimento : _____

d) che nei suoi confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva nCe 2004/18;

e) di non avere violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'articolo 17 della legge 19 Marzo 1990, n. 55;

f) di non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza ad a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;

g) di non avere commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate da codesta stazione appaltante e che non ha commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi prova dalla stazione appaltante;

h) l'inesistenza, a carico dell'impresa, di violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o del paese in cui è stabilita;

- che la sede dell'Agenzia delle Entrate competente è _____;

i) nei cui confronti, ai sensi del comma 1-ter del D.Lgs n. 163/2006 e s.m.i. risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'art. 7 comma 10, del citato decreto, per avere presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione, in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;

J) di non avere commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o del Paese in cui è stabilito;

k) che a carico della società che rappresenta non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs 8/6/2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto a contrattare con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui al D.Lgs.9 Aprile 2008, n. 81;

l) che i seguenti soggetti, di cui fornisce l'esatta generalità, indicati alla lettera c) dell'articolo 38 del D.Lgs n. 163/2006, sono cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando:

sig. _____ nato a _____ il _____

qualifica _____;

sig. _____ nato a _____ il _____

qualifica _____;

sig. _____ nato a _____ il _____

qualifica _____;

N.B. devono essere indicati anche i soggetti cessati dalla carica a seguito di trasformazione della società avvenuta nel triennio 2010, 2011 e 2012;

m) che per i soggetti di cui al precedente punto, non è stata pronunciata alcuna sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione ad una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

ovvero

che per i soggetti di cui al precedente punto (specificare i soggetti) è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale:

a. tipo di provvedimento

: _____

b. norma giuridica violata:

c. tipo di reato:

d. pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione" e della "non menzione")

e. data del provvedimento

: _____

In relazione ai soggetti qui sopra indicati e solo qualora ricorra l'ipotesi che a carico del titolare/amministratori/cessati dalla carica nell'antecedente, la data di pubblicazione del presente bando di gara, sia stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale o sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'articolo 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18,

DICHIARA

Che l'impresa ha adottato atti o misure di completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata e ne fornisce la dimostrazione con i seguenti documenti allegati:

(la dichiarazione deve essere resa, solo qualora ricorra tale ipotesi, in caso contrario dovrà essere depennata)

n) (individuare in quale delle due opzioni proposte si trova l'impresa barrando la relativa casella)

(per imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 Gennaio 2000)

di non essere assoggettato agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99;

(per le imprese che occupano più di 35 dipendenti e per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 Gennaio 2000)

Di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex articolo 17 della legge n. 68/99 e di avere ottemperato alle disposizioni di legge;

o) di accettare, senza condizioni o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel bando di gara, nel disciplinare di gara e nel capitolato d'oneri;

p) che il proprio studio/la propria società, dispongono di adeguata attrezzatura per l'espletamento del servizio, nonché dei seguenti professionisti:

Medico competente : (dati anagrafici) _____

(dati di iscrizione all'Ordine) _____

Specialista in oftalmologia (oculistica) (dati anagrafici) _____

(dati di iscrizione all'Ordine) _____

Specialista in cardiologia (dati anagrafici) _____

(dati di iscrizione all'Ordine) _____

Specialista in psicologia (dati anagrafici) _____

(dati di iscrizione all'Ordine) _____

q) che il professionista individuato quale medico competente è in possesso dei seguenti titoli e requisiti (indicare quali) previsti dall'art. 38 del D.Lgs 81/2008 e s.m.i. _____

_____ e che lo stesso è iscritto all'elenco dei medici competenti istituito presso il Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali, ai sensi del comma 4 del citato decreto;

r) che l'offerta formulata tiene conto degli oneri previsti per i piani di sicurezza, per le misure di prevenzione e di emergenza prescritte nonché degli oneri relativi alle disposizioni in materia di assicurazioni, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore per il tempo e nel luogo dove deve essere eseguito il servizio e infine di tutte le condizioni contrattuali;

s) di applicare pienamente ed integralmente i contenuti economici-normativi della contrattazione nazionale di settore e dei contratti integrativi vigenti;

indica il C.C.N.L. applicato: _____

per le sole cooperative: garantisce ai soci lavoratori un trattamento economico non inferiore a quello spettante per i lavoratori dipendenti;

t) che la propria società mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assistenziali:

INPS sede competente _____, matricola azienda _____

INAIL sede di _____, codice azienda _____

e risulta in regola con i relativi versamenti;

u) che il fatturato globale d'impresa realizzato negli esercizi 2010, 2011 e 2012 è pari ad € _____;

v) che l'importo relativo ai servizi oggetto della gara negli esercizi 2010, 2011 e 2012 è pari ad € _____;

w) di avere svolto nell'ultimo triennio (2010, 2011 e 2012) servizi in qualità di medico competente presso Amministrazioni pubbliche o aziende private cui elenca i principali, con l'indicazione degli importi, delle date e dei destinatari pubblici o privati:

(nel caso di associazione non ancora costituita):

che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza con funzione di capogruppo a _____;

che il raggruppamento è così composto:

_____ quota di partecipazione: _____ %

_____ quota di partecipazione: _____ %

di impegnarsi formalmente, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia, con riguardo alle Associazioni temporanee;

di prendere atto che la modifica di tale composizione comporterà la risoluzione del contratto ai sensi dell'art. 1456 C.C.;

z) (individuare in quale delle due opzioni proposte si trova l'impresa barrando la relativa casella):

di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis comma 14 della legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della legge 22/11/2002 n. 266;

di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis comma 14 della legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della legge 22/11/2002 n. 266 e che il relativo periodo di emersione è concluso;

aa) (individuare in quale delle due opzioni proposte si trova l'impresa barrando la relativa casella):

che nell'anno antecedente la pubblicazione del bando, non si è trovato nelle ipotesi di cui all'art. 38, comma 1, lett. m-ter del D.Lgs n. 163/2006

ovvero

che nell'anno antecedente la pubblicazione del bando, non si è trovato nelle ipotesi di cui all'art. 38, comma 1, lett. m-ter del D.Lgs n. 163/2006, ma che sono intervenuti i casi previsti dall'art. 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689;

bb) (individuare in quale delle due opzioni proposte si trova l'impresa barrando la relativa casella):

di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto;

di non trovarsi in situazioni di controllo diretto o come controllante o come controllato di cui all'art. 2359 del codice civile, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento;

ovvero

di trovarsi in situazione di controllo diretto o come controllante o come controllato di cui all'art. 2359 del codice civile, con le seguenti imprese (denominazione, ragione sociale e sede) partecipanti alla medesima procedura di affidamento: _____

di avere formulato autonomamente l'offerta ed allega alla presente dichiarazione, in separata busta chiusa, i documenti utili a dimostrare che detta situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta;

cc) che l'indirizzo di posta certificata e/o numero di fax al quale inviare eventuali comunicazioni o richieste di integrazioni e/o chiarimenti sono i seguenti: e-mail _____ fax _____ e, se in possesso di posta certificata, autorizza, l'amministrazione ad inviare, mediante fax al numero indicato le comunicazioni di cui all'art.79 del D.Lgs n. 163/2006;

dd) (individuare una delle due opzioni proposte barrando la relativa casella):

O di autorizzare l'Amministrazione, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi della L.N. 241/90 e s.m.i. la facoltà di accesso agli atti a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara
ovvero

O di non autorizzare l'Amministrazione, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi della L.N. 241/90 e s.m.i. la facoltà di accesso agli atti, a rilasciare copia di tutta o alcune parti della documentazione relativa all'offerta che saranno espressamente indicate con la presentazione della stessa, indicandone i motivi,

ee) di autorizzare, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, il trattamento dei dati personali che saranno trattati, anche con strumenti informatizzati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

Firma leggibile

N.B.: In caso di Raggruppamento Temporaneo non ancora formalmente costituito, la presente dichiarazione dovrà essere resa singolarmente da tutti i soggetti raggruppati.

Avvertenze:

- 1 la firma non deve essere autenticata ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. n. 445/2000;
- 2 la dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità in corso di validità del/dei sottoscrittore/i, ai sensi di quanto disposto dal D.P.R. n. 445/2000;
- 3 il modello deve essere compilato in ogni sua parte barrando o cancellando le parti che non interessano;
- 4 il presente documento forma parte integrante e sostanziale del disciplinare di gara;
- 5 apporre un timbro di congiunzione tra le pagine.

INFORMATIVA IN MATERIA DI TUTELA DEI DATI PERSONALI (art. 48 del D.P.R. n. 445/2000)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, si forniscono le informazioni di seguito indicate:

- a) i dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti lo svolgimento della procedura di gara e all'eventuale successiva stipula e gestione del contratto in oggetto, come disciplinate dalla legge;
- b) il trattamento dei dati avverrà con strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e per finalità inerenti strettamente alla procedura di gara;
- c) il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. A tale riguardo si precisa che per i documenti e le dichiarazioni da presentare ai fini della ammissione alla gara medesima;

- d) d) i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati sono: 1) personale interno all'Amministrazione coinvolto nel procedimento, 2) i concorrenti che partecipano alla seduta pubblica di gara, 3) ogni altro soggetto che abbia titolo ed interesse ai sensi della legge n. 241/1990 e del D.Lgs n. 267/2000;
- e) soggetto attivo della raccolta dei dati è l'Amministrazione appaltante.

Allegato n. 3

Modello di autocertificazione "B"

Per la gara relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria (Medico Competente e Prestazioni sanitarie) per gli adempimenti di cui al D.Lgs n. 81/2008.

COMUNE di CASTELTERMINI
P.O. n. 4 – Area Tecnica
Piazza Duomo, 3
92025 Casteltermini (AG)

Dichiarazione sostitutiva certificato casellario giudiziale e carichi pendenti. La presente dichiarazione deve essere resa dai seguenti soggetti della Società/Associazione:

- per le Società di capitali, Cooperative, Consorzi, da tutti gli amministratori muniti di potere di rappresentanza
- per le Società in nome collettivo: da tutti i soci
- per le Società in accomandita semplice: dai soci accomandatari
- per le Società di cui all'art.2508 del codice civile: da tutti coloro che rappresentano stabilmente la ditta nel territorio dello Stato
- per altro tipo di associazioni: il socio unico, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci.

Solo qualora il legale rappresentante non abbia reso la dichiarazione di cui alla lett.m) del modello A) Autocertificazioni, tale dichiarazione deve essere resa anche dai soggetti sopraindicati cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara: ragione sociale della società/Denominazione dell'Associazione dei dichiaranti:

Ciascuno per proprio conto ed esclusivamente con riferimento alla propria condizione, noi sottoscritti ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U.D.P.R. n. 445/2000. consapevoli del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei nostri riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità,

DICHIARIAMO

- di non avere in corso procedimenti penali o misure di sicurezza o prevenzione di cui all'art. 3 della legge n. 1423/1956;
- di non trovarsi in alcuna delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge n. 575/1965 e s.m.i.;
- che nei nostri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del C.P.P., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
- che nei nostri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45, paragrafo 1, direttiva Ce 2004/18;

che nell'anno precedente la pubblicazione del bando, non ci si è trovati nelle ipotesi di cui all'art.38, comma 1, lett. m-ter del D.Lgs n. 163/2006;

ovvero DICHIARA

che nei propri confronti sig. _____ nato a _____
il _____ in qualità di _____

O è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale:

- tipo di provvedimento: _____
- norma giuridica violata : _____
- tipo di reato: _____
- pena applicata (la pena deve essere indicata anche se sono stati concessi i benefici della "sospensione " e della "non menzione"
- data del provvedimento: _____

O che nell'anno precedente la pubblicazione del bando, si è trovato nelle ipotesi di cui all'art. 38, comma 1, lett. m-ter del D.Lgs n. 163/2006, ma sono intervenuti i casi previsti dall'art. 4 primo comma, della legge 24/11/1981,n.689. Autorizziamo, inoltre, il trattamento dei dati contenuti nel presente modello e dichiariamo di essere informati che i dati personali acquisiti con lo stesso verranno raccolti dall'Amministrazione del Comune di Casteltermini, allo scopo di adempiere a specifica nostra istanza e saranno trattati esclusivamente per le finalità inerenti al presente procedimento ai sensi del D.Lgs 30/6/2003 n. 196.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 la presente dichiarazione viene effettuata priva dell'autenticazione delle/la sottoscrizioni/ne, allegando copia fotostatica dei/l propri/io documenti/o di identità validi/o, a pena di esclusione.

Dichiarante Sig. _____ nato a _____
Il _____ e residente a _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____
n. _____ Carica sociale ricoperta _____

Firma _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____
Il _____ e residente a _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____
n. _____ Carica sociale ricoperta _____

Firma _____

Dichiarante Sig. _____ nato a _____
Il _____ e residente a _____ Prov. _____ in Via/Piazza _____
n. _____ Carica sociale ricoperta _____

Firma _____

Modello di autocertificazione "C"

Per la gara relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria (Medico Competente e Prestazioni sanitarie) per gli adempimenti di cui al D.Lgs n. 81/2008.

COMUNE di CASTELTERMINI
 P.O. n. 4 – Area Tecnica
 Piazza Duomo, 3
 92025 Casteltermini (AG)

Dichiarazione sostitutiva certificato di iscrizione dell'impresa presso la Camera di Commercio, Industria e Artigianato.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 nella qualità di legale rappresentante della _____
 _____ con sede legale in _____ nella Via/Piazza
 _____, ai sensi del DPR n. 445/2000, consapevole del fatto che,
 in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici,

DICHIARA

- Che nella suddetta Società è iscritta nel Registro delle Imprese tenuto dalla Camera di Commercio di _____ con sede in _____ nella Via/Piazza _____ n. _____, tel./fax _____ e di avere come attività: _____

attesta i seguenti dati:

- Numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- durata della ditta e data fine attività _____
- forma giuridica _____
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari:

Cognome	Nome	Qualifica	Data di nascita	residenza

- eventuali trasformazioni della società nel triennio precedente la data di pubblicazione del bando
SI
NO
(in caso di risposta positiva indicare)
- data trasformazione _____
- Tipo trasformazione _____

- che non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 10 della legge 31 Maggio 1965, n. 575.

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore.

Allegato n. 5A

Modello di autocertificazione "D"

Per la gara relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria (Medico Competente e Prestazioni sanitarie) per gli adempimenti di cui al D.Lgs n. 81/2008.

COMUNE di CASTELTERMINI
P.O. n. 4 – Area Tecnica
Piazza Duomo, 3
92025 Casteltermini (AG)

Dichiarazione attestante il ricorso all'avvalimento

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
e residente in _____ nella Via /Piazza _____ in
qualità di legale rappresentante della ditta _____ con sede in _____
_____ nella Via/Piazza _____ ,
Copd. Fisc. _____
Partita IVA _____
Tel. N. _____ n. _____ Fax n. _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

Che intende avvalersi, nelle forme e nei modi previsti dall'art. 49 del D.Lgs n. 163/82006 e s.m.i. dei requisiti di seguito specificati della società (di seguito impresa ausiliaria):

Dati identificativi dell'impresa ausiliaria:

- impresa _____
 - con sede in _____ Via/Piazza _____, n. _____
 - tel n. _____ Fax n. _____ e-mail _____
 - codice fiscale _____
 - partita IVA _____ (solo in caso di holding o gruppi) l'impresa ausiliaria fa parte del medesimo gruppo dell'impresa concorrente)
- (barrare la voce che interessa) SI NO
- eventuali trasformazioni della società nel triennio precedente la data di pubblicazione del bando
SI
NO

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità, secondo le disposizioni di cui al T.U. 445/2000 e s.m.i., nonchè copia degli atti necessari per il ricorso all'avvalimento.

Allegato n. 5B

Modello di autocertificazione "D"

Per la gara relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria (Medico Competente e Prestazioni sanitarie) per gli adempimenti di cui al D.Lgs n. 81/2008.

COMUNE di CASTELTERMINI
P.O. n. 4 – Area Tecnica
Piazza Duomo, 3
92025 Casteltermini (AG)

Dichiarazione attestante il ricorso all'avvalimento Ditta ausiliaria

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ nella Via /Piazza _____ in
qualità di legale rappresentante della ditta _____ con sede in _____
_____ nella Via/Piazza _____ ,
Copd. Fisc. _____
Partita IVA _____
Tel. N. _____ n. _____ Fax n. _____ indirizzo e-mail _____

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs n. 163/2006 e s.m.i. quale "impresa ausiliaria" della
concorrente _____ con
sede in _____ (Prov.) _____ nella Via/Piazza _____
n. _____

il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del D.Lgs n. 163/2006, nonché il possesso
dei requisiti tecnici delle risorse oggetto avvalimento;

- a mettere a disposizione per tutta la durata del servizio le risorse necessarie di cui è
carente il concorrente medesimo e la stazione appaltante;
- che non partecipa alla gara in proprio o associata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs n.
163/2006;

Luogo e data _____

Firma leggibile del dichiarante _____

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità,
secondo le disposizioni di cui al T.U. 445/2000 e s.m.i., nonché copia degli atti necessari per il
ricorso all'avvalimento.

Allegato n. 6

Modello offerta

Per la gara relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria (Medico Competente e Prestazioni sanitarie) per gli adempimenti di cui al D.Lgs n. 81/2008.

COMUNE di CASTELTERMINI
P.O. n. 4 – Area Tecnica
Piazza Duomo, 3
92025 Casteltermini (AG)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente in _____ nella Via /Piazza _____
libero professionista oppure legale rappresentante della ditta (indicare ragione sociale)

con sede in _____ nella Via/Piazza _____ ,
Cod. Fisc. _____
Partita IVA _____

Avendo preso visione del Bando e Disciplinare di gara e del Capitolato d'Oneri per l'affidamento del servizio in oggetto, di cui dichiara di accettare esplicitamente e incondizionatamente tutte le clausole in essi contenute,

OFFRE

Il ribasso del _____ % (in cifre), diconsì _____

(in lettere)

Firma

(per esteso leggibile)

N.B. Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.
Da inserire nella "Busta B – Offerta economica", sigillata e controfirmata sui lembi di chiusura, la quale a sua volta, andrà riposta all'interno del plico chiuso contenente la restante documentazione.