

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ad integrazione del DGUE**

**Procedura Negoziata per affidamento dei lavori di adeguamento del Reparto di Radiologia con riconfigurazione degli spazi esistenti per l'installazione della nuova Risonanza Magnetica**

(Artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ della Ditta/GEIE/ Consorzio \_\_\_\_\_

con sede legale in: via/piazza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Iscrizione al Registro delle Imprese N. \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

***consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445***

**Ad integrazione delle dichiarazioni rilasciate con il DGUE**

**DICHIARA**

**a.** Che la propria dimensione aziendale è la seguente (barrare il quadratino che interessa):

da 1 a 5     da 6 a 15     da 16 a 50     da 51 a 100     oltre 100

**b.** Di non partecipare alla gara contemporaneamente in forme diverse (Individuale e associata; in più forme associate; in forma singola e quale consorziato esecutore di un consorzio);

*ovvero*

di partecipare alla gara in più di una forma e in particolare \_\_\_\_\_; e allega pertanto la documentazione che dimostra che la circostanza non ha influito sulla gara, ne è idonea ad incidere sulla capacità di rispettare gli obblighi contrattuali;

**c.** Di accettare senza condizione o riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara;

**d.** Indica le proprie posizioni previdenziali ed assicurative.:

*Il sottoscritto operatore economico dichiara di possedere le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:*

– INPS: sede di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);

– INAIL: sede di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);

– CASSA EDILE: sede di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);

– INARCASSA: sede di \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_ (nel caso di iscrizione presso più sedi indicarle tutte);

– Altra cassa (specificare) \_\_\_\_\_ n. matricola \_\_\_\_\_

e. Relativamente all'art. 9 del Disciplinare di gara e a quanto stabilito all'art. 3 dello stesso in riferimento al CCNL:

(*contratto collettivo indicato*) Di applicare il contratto collettivo indicato nel disciplinare di gara ed in particolare \_\_\_\_\_ codice alfanumerico unico: \_\_\_\_\_;

*ovvero*

(*in caso di applicazione di C.C.N.L. equivalente*) Di applicare il seguente contratto collettivo \_\_\_\_\_ equivalente al contratto collettivo applicabile al personale dipendente impiegato nell'appalto, che garantisce le stesse tutele economiche e normative; codice alfanumerico unico \_\_\_\_\_;

*ovvero*

(*in caso di CCNL non equivalente*) Di impegnarsi a riconoscere ai propri dipendenti, per le prestazioni rese nell'ambito dell'appalto, le stesse tutele economiche e normative previste dal CCNL indicato nel Disciplinare di gara;

f. Di essere edotto degli obblighi derivanti dal Modello Organizzativo di Gestione e Controllo ex. d.lgs. 231/2001, nonché del "Codice Etico" predisposto ai sensi del Decreto Legislativo 231/2001 e della Legge 190/2012, entrambi approvati da ORAS spa e reperiti al link <https://www.ospedalemotta.it/it/documento-amministrazione-trasparente/modello-organizzativo-e-codice-etico/> e di impegnarsi in caso di aggiudicazione ad osservare e far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, i suddetti documenti;

g. Di aver preso visione e di accettare il trattamento dei dati personali effettuato da ORAS SPA indicato nel dettaglio al punto 28 del Disciplinare di gara;

h. Di ESSERE l'unico titolare effettivo;

*oppure*

di ESSERE il titolare effettivo del rapporto CONGIUNTAMENTE ai signori sotto specificati (in caso di più titolari effettivi, compilare più righe):

.....  
.....  
.....;

*oppure*

di NON ESSERE il titolare effettivo del rapporto, i titolari effettivi sono i signori sotto specificati (in caso di più titolari effettivi, compilare più righe):

.....  
.....  
.....;

Motivazione dichiarazione Titolare effettivo:

Titolare di ditta individuale.

*oppure*

Proprietà, diretta o indiretta, di una percentuale di partecipazione superiore al 25% del capitale dell'Operatore Economico; *nel caso di Operatore Economico società di capitali, società di persone*

*oppure*

Controllo dell'assetto proprietario dell'Operatore Economico;

*oppure*

Titolare del potere di rappresentanza legale, amministrazione o direzione dell'Operatore Economico.

i. Altri titolari effettivi

Nome, Cognome \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_

se diverso da quello indicato sul documento d'identità: \_\_\_\_\_  
il dichiarante dichiara che il titolare effettivo risiede all'indirizzo indicato sul presente modulo

- j.** Che il titolare o i titolari effettivi sopra riportati non sono a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi legati alla partecipazione della procedura in oggetto;
- k.** Di impegnarsi a comunicare tempestivamente a ORAS SPA l'eventuale insorgere di taluna delle situazioni sopra menzionate che potrebbero emergere in merito all'appalto di cui trattasi.
- l.** Di aver preso visione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza (PTPCT) approvato dal Consiglio di amministrazione di ORAS con delibera del 30 marzo 2023 pubblicato sul sito web di ORAS alla sezione Amministrazione trasparente – Altri contenuti – Prevenzione della corruzione;
- m.** Ai sensi e per gli effetti dell'art. 94, comma 3, del d.lgs. n. 36/2023:
- nella società/impresa sopra indicata non vi è alcun amministratore di fatto di cui all'art. 94, comma 3, lett. h del d.lgs. n. 36/2023;
  - ovvero, alternativamente, l'amministratore di fatto di cui all'art. 94, comma 3, lett. h del d.lgs. n. 36/2023 è \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_