

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ad integrazione del DGUE

**Procedura Negoziata per affidamento della Fornitura e startup di apparati iperconvergenti per l'upgrade dell'infrastruttura Nutanix nel sito A di O.R.A.S. S.p.A., comprensiva delle relative licenze e supporto per 36 mesi
(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);

e. Relativamente all'art. 9 del Disciplinare di gara e a quanto stabilito all'art. 3.1 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 27 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 Consigli 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
