



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

MODELLO B

DA COMPILARSI IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(D.P.R. n°445 del 28.12.2000 in particolare artt. 46, 47, 75 e 76)**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. (_____) il _____
in qualità di legale rappresentante della Ditta _____
con sede legale in _____ prov. (_____) c.a.p. _____
via / piazza _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____
e sede operativa in _____ prov. (_____) c.a.p. _____
via / piazza _____ n. _____
Tel. _____ Fax _____
e-mail _____ posta elettronica certificata _____
partita I.V.A. _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo n.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445),

DICHIARA

- 1) che l'impresa è iscritta dal _____ nel Registro delle Imprese di _____ al numero _____ per le seguenti attività:

_____;

- 2) che l'impresa è iscritta nel registro delle Cooperative tenuto dalla competente Prefettura (limitatamente a tali categorie di imprese): _____;
- 3) che il responsabile legale dell'impresa è il sig. _____

- nato a _____, il _____;
- 4) che il direttore tecnico dell'impresa è il sig. _____
nato a _____, il _____;
- 5) che i soci o amministratori muniti di rappresentanza sono (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita):
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____;
- 6) che il codice di attività dell'impresa è: _____;
- 7) di applicare il seguente CCNL (anche per i soci delle Cooperative)
- _____;
- 8) che non sussistono le cause d'esclusione di cui all'art. 80 del D. Lgs. n. 50 del 19.04.2016, e precisamente:

8.1) pronuncia nei propri confronti di condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'[articolo 444 del codice di procedura penale](#), anche riferita a un suo subappaltatore nei casi di cui all'[articolo 105, comma 6](#), per uno dei seguenti reati:

- a) delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 416, 416-bis del codice penale](#) ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto [articolo 416-bis](#) ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'[articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309](#), dall'[articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43](#) e dall'[articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152](#), in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
- b) delitti, consumati o tentati, di cui agli [articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale](#) nonché all'[articolo 2635 del codice civile](#);
- c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
- d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
- e) delitti di cui agli [articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale](#), riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'[articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109](#) e successive modificazioni;
- f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;

g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

N.B.: sono esclusi dall'obbligo dichiarativo i reati per i quali è intervenuta la depenalizzazione ovvero per i quali è intervenuta la riabilitazione, ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima come da dichiarazione.

8.2) presenza nei propri confronti di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'[articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](#) o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'[articolo 84, comma 4, del medesimo decreto](#). Resta fermo quanto previsto dagli [articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159](#), con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia.

Al medesimo scopo dichiara altresì che l'impresa (*barrare la casella di interesse*):

- è iscritta nella "White List" della Prefettura di _____
 non è iscritta in alcuna "White List"

8.3) violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti.

N.B.: Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'[articolo 48-bis, commi 1 e 2-bis, del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602](#).

L'Agenzia delle entrate competente risulta essere:

- sede competente (previa verifica sul sito dell'Agenzia delle Entrate):

- indirizzo: _____

- telefono e fax: _____

- e mail _____

I competenti uffici INPS e INAIL sono i seguenti:

- Ufficio INPS: _____

Indirizzo: _____

Telefono e fax: _____

Numero d'iscrizione/matricola: _____

Uffici territoriali INPS presso cui siano iscritte le eventuali sedi secondarie della persona giuridica:

Sede competente: _____

Indirizzo: _____

Telefono e fax: _____

- Ufficio INAIL (sede competente):

Indirizzo: _____

Telefono e fax: _____

Numero d'iscrizione: _____

Codice ditta: _____

8.4) esistenza di situazioni, anche riferite ad un suo subappaltatore nei casi di cui all'art. 105, comma 5, del D. Lgs. n. 50/2016, e precisamente:

- a) presenza di gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'[articolo 30, comma 3](#) del D. Lgs. n. 50/2016;
- b) presenza di stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'[articolo 110](#) del D. Lgs. n. 50/2016;
- c) essersi reso colpevole di gravi illeciti professionali, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;
- d) presenza di conflitto di interesse ai sensi dell'[articolo 42, comma 2](#), non diversamente risolvibile;
- e) presenza di situazione di distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento degli operatori economici nella preparazione della procedura d'appalto di cui all'[articolo 67](#) che non possa essere risolta con misure meno intrusive;
- f) assoggettamento alla sanzione interdittiva di cui all'[articolo 9, comma 2, lettera c\) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231](#) o ad altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'[articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81](#);
- g) iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione, per il periodo durante il quale perdura l'iscrizione;
- h) violazione del divieto di intestazione fiduciaria di cui all'[articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55](#). L'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa;
- i) pur essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli [articoli 317 e 629 del codice penale](#) aggravati ai sensi dell'articolo 7 del decreto-legge 13 maggio 1991, n. 152, convertito, con modificazioni, dalla legge 12 luglio 1991, n. 203, non aver denunciato i fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'[articolo 4, primo comma, della legge 24 novembre 1981, n. 689](#);

j) trovarsi rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'[articolo 2359 del codice civile](#) o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;

9) con riferimento alla Legge n. 68 del 12.03.1999 “Norme per il diritto al lavoro dei disabili” (*barrare la casella di interesse*):

che la ditta non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/99 in quanto concorrente che occupa non più di 15 dipendenti o per la seguente ragione: _____;

che la ditta non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 68/99 in quanto concorrente che occupa da 15 a 35 dipendenti, ma che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;

(nel caso di concorrente che occupa più di 35 dipendenti oppure da 15 a 35 dipendenti qualora abbia effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000):

che la ditta è tenuta al rispetto delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, in ottemperanza alla Legge 12.03.1999, n.68 e di essere ottemperante, come risulta dall'iscrizione presso l'Ufficio _____, della Provincia di _____

Via _____ CAP _____ Tel _____ Fax _____

che la ditta non è tenuta all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili per i motivi sotto indicati

Per i necessari accertamenti, dichiara che il competente Ufficio Provinciale è quello di seguito indicato:

- Sede competente: _____

- Indirizzo: _____

- Telefono e fax: _____

- E mail _____

10) di eleggere il seguente domicilio e autorizzare l'ASLTO4 ad effettuare qualsiasi comunicazione presso i seguenti recapiti :

PERSONAFISICA/GIURIDICA _____

TEL. N. _____

FAX N. _____

E MAIL _____

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA – PEC _____

- 11) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità connesse all'utilizzo dell'Albo Fornitori;
- 12) di provvedere, in caso di modifiche dell'assetto societario (es. fusione, cessione di ramo d'azienda, ecc), all'invio di opportuna comunicazione / documentazione;
- 13) che, ai fini della certificazione antimafia (artt. 85 – 89 D. Lgs.vo 159/2011) nei propri confronti e nei confronti dei propri familiari conviventi non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i.;
- 14) che, ai fini della certificazione antimafia (artt. 85 – 89 D. Lgs.vo 159/2011) nei confronti dei soci e/o amministratori con potere di rappresentanza e dei loro familiari conviventi, non sussistono le cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. n. 159/2011 e s.m.i. ;

(Luogo e data)

(Timbro della ditta e firma del legale rappresentante)

Allegato:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido del legale rappresentante.