



Prot. N. 339/2021

ALLEGATO A

**ALL'AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA
ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO**
Via Marostica, 8 - 20146 Milano

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTI SANITARI SEMPLICI (DGR N° X/6645 DEL 29.05.2017) E SERVIZI COMPLEMENTARI OCCORRENTI ALLE STRUTTURE SOCIO SANITARIE AMMINISTRATE DALL'ASP IMMES E PAT SITE IN MILANO PER LA DURATA DI 12 MESI, MEDIANTE RICORSO A PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL

Presentata dall'Operatore Economico _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di legale rappresentante (indicare la qualifica ricoperta) _____

sede legale _____ sede operativa _____

n. telefono _____ n. fax _____

PEC _____ @ _____

E-mail _____ @ _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

CON RIERIMENTO A QUANTO PREVISTO NELL'APPOSITO AVVISO PUBBLICO, PRESENTA DICHIARAZIONE PER MANIFESTARE IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA, EX ART. 36, COMMA 2, LETT. B), DEL D.LGS. N. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO TRASPORTI SANITARI SEMPLICI (DGR N° X/6645 del 29.05.2017) E SERVIZI COMPLEMENTARI OCCORRENTI ALLE STRUTTURE SOCIO SANITARIE AMMINISTRATE DALL'ASP IMMES e PAT PER LA DURATA DI 12 MESI, MEDIANTE RICORSO A PIATTAFORMA TELEMATICA SINTEL

www.iltrivulzio.it 1

ASP IMMES e PAT

Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1
E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it
PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it
Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966



A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii, consapevole delle responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite dalla legge penale nei confronti di chi rilascia dichiarazioni mendaci:

- di aver preso visione dell'avviso per manifestazione di interesse, ivi compresi i relativi allegati, e di accettarli incondizionatamente in ogni loro parte;
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. 18.4.2016, n. 50;
- di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stazione appaltante nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;
- che l'Operatore Economico è iscritto alla C.C.I.A.A. - Ufficio Registro delle Imprese – Sezione Ordinaria/Speciale della Provincia di, ai sensi dell'art. 7 del D.P.R. 7.12.95 n. 581;

Oppure

- che l'Operatore Economico non ha obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. in quanto
- che l'Operatore Economico è in regola con le disposizioni relative agli obblighi di assunzione di cui alla L. 12 marzo 1999, n. 68;

Oppure

- che l'Operatore Economico non è assoggettabile agli obblighi di assunzione di cui alla L. 12 marzo 1999 n. 68 in quanto
- che, ai sensi della L. n. 55/1990 (c.d. antimafia), della L. 159/2011 e successive modifiche ed integrazioni, non sussistono provvedimenti definitivi o procedimenti in corso ostativi della assunzione di pubblici contratti;
- che non concorrono alla presente procedura enti nei confronti dei quali sussistono rapporti di collegamento e controllo determinati in base ai criteri di cui all'art. 2359 del Codice Civile;
- che l'Operatore Economico è in regola con ogni obbligo contributivo in materia previdenziale, assistenziale e assicurativa.

oppure nel caso di mancato possesso delle posizioni INPS, INAIL,

- che i soci sono lavoratori volontari e non percepiscono retribuzione;
- che l'Operatore Economico si attiene agli obblighi descritti dal D.lgs. 9 aprile 2008, n. 81 in materia di tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro;

www.iltrivulzio.it 2

ASP IMMeS e PAT

Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1
E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it
PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it
Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966



- che nei confronti dell'Operatore Economico non sussistono cause di esclusione di cui all'art. 9, comma 2, lett. a), b), c) del D.Lgs. n. 231/2001 e ss.mm.ii.;
 - che nei confronti dell'Operatore Economico non sussistono le condizioni di esclusione di cui all'art. 1 bis della Legge n. 383/2001 relativa all'emersione del lavoro sommerso;
 - di aver realizzato nel triennio 2018-2019-2020 servizi analoghi a quelli oggetto della presente procedura, in favore di strutture sanitarie, socio-sanitarie ed assistenziali di natura sia pubblica che privata;
 - che l'Operatore economico, dispone di mezzi di trasporto e personale in regola con le disposizioni di cui alla DGR X/5165 del 16/05/2016 e si impegna ad utilizzare per il servizio soltanto mezzi di trasporto e personale in possesso di tali requisiti, impegnandosi altresì, qualora ne venga fatta richiesta, a fornire adeguata documentazione a riprova del possesso di tali requisiti;
 - di impegnarsi a dar corso all'esecuzione del servizio in caso di affidamento;
 - di essere consapevole che, qualora da un controllo come previsto dall'art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento/atto emanato come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000;
 - di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 della L. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese, prestando a tal fine consenso ad ogni effetto di legge;
 - dichiarazione di eventuale adesione a regimi fiscali agevolati che esonerano l'Amministrazione dall'applicazione dello *split payment* (indicare il regime fiscale e la normativa di riferimento):
-

DICHIARA,
ai sensi del D.P.R. 445/2000,
che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità,

LUOGO E DATA _____

TIMBRO DELL'OPERATORE ECONOMICO E FIRMA LEGGIBILE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

ASP IMMeS e PAT

Via Marostica 8, 20146 Milano Tel. 02.4029.1
E-mail ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.it
PEC ufficio.protocollo@pioalbergotrivulzio.legalmail.it
Codice Fiscale/Partita IVA: 04137830966

www.iltrivulzio.it 3



Referente per la gara Nome e Cognome _____

Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:

Via _____ Città _____

Cap _____ n. tel. _____ n. fax _____

n. cell. _____ indirizzo di posta certificata _____

indirizzo e-mail _____

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata, **AI SENSI DI LEGGE**, copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.