ASLCagliari **ALLEGATO 2B - MODELLO PER LE DICHIARAZIONI RILASCIATE DAGLI OPERATORI ECONOMICI IN ORDINE AL POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA(DA COMPILARSI DA PARTE DEGLI ALTRI SOGGETTI NON FIRMATARI DELL'ISTANZA DI PARTECIPAZIONE)**[1]	

All'ASL Cagliari
Servizio Acquisti
Via Piero della Francesca, 1
09047 Selargius (CA)

Oggetto: BANDO DI GARA COMUNITARIA PER PROCEDURA APERTA – FORNITURA IN UNICO LOTTI E IN MODALITA' SERVICE, DI SISTEMI ANALITICI PER GENOTIPO HCV E MUTANTI VIRUS HBV PER I LABORATORI ANALISI DEI PP.OO. SS. TRINITA' E BINAGHI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ via _____

codice fiscale _____

nella sua qualità di

_____

con sede legale in _____ cap _____

via _____ N° _____

codice fiscale n. _____ PARTITA IVA _____

Consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

[1] *I soggetti dichiaranti sono:*

- *i titolari ed i direttori tecnici, ove presenti (se si tratta di impresa individuale);*
- *I soci ed i direttori tecnici, ove presenti (se si tratta di società in nome collettivo)*
- *I soci accomandatari ed i direttori tecnici, ove presenti (se si tratta di società in accomandita semplice)*
- *Gli amministratori muniti di potere di rappresentanza, il socio unico persona fisica, il socio di maggioranza nel caso di società con meno di quattro soci ed i direttori tecnici, ove presenti (se si tratta di altro tipo di società o consorzio)*

DICHIARA ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n°445:

1	□ che nei suoi confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575;
2	□ che nei propri confronti non sono state pronunciate condanne con sentenza passata in giudicato, o emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale **Ovvero** □ che nei propri confronti sono state pronunciate le sentenze di condanna passate in giudicato, o emessi i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili ovvero le sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale che seguono: _____ _____ _____ *Si rammenta che devono essere indicate tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali il soggetto abbia beneficiato della non menzione.* *Il dichiarante non è tenuto ad indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima.* *Al fine di consentire alla Asl Cagliari la valutazione dell'incidenza dei reati sulla moralità professionale il soggetto dichiarante è invitato ad allegare ogni documentazione utile.* *Si rammenta che sono causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18;*
3	*(barrare la casella corrispondente)* □ di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli articoli 317 e 629 del codice penale, aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. 13 maggio 1991 n. 152, convertito, con modificazioni, dalla L. 12 luglio 1991, n. 203 **Oppure** □ essendo stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del cod. pen. aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. 13 maggio 1991 n. 152, convertito, con modificazioni, dalla L. 12 luglio 1991, n. 203, di non avere omesso la denuncia dei fatti all'autorità giudiziaria, salvo che ricorrano i casi previsti dall'art. 4, comma 1, della L. 24 novembre

Data *IL LEGALE RAPPRESENTANTE/TITOLARE/PROCURATORE..*

_____

_____
(Timbro e firma)

ALLEGA

1	fotocopia di entrambe le facciate di un documento di identità, in corso di validità, del dichiarante (carta d'identità, patente di guida rilasciata dalla prefettura o passaporto) a pena di esclusione

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, si informa che i dati personali raccolti con la presente, saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento (le attività concernenti l'esecuzione di una gara e la stipula dei contratti ad essa conseguenti) per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Si informa, altresì, che in caso di aggiudicazione, l'Ufficio Appalti e Gare (Settore Acquisti) del Servizio Acquisti procederà ad effettuare tutte le necessarie verifiche e controlli sulle dichiarazioni sostitutive rese dell'atto di notorietà prodotte presso gli uffici competenti al fine di poter pervenire alla firma del contratto.

Il Responsabile del trattamento è il Responsabile del Servizio Acquisti dell'ASL Cagliari, con sede in via Piero della Francesca, 1 – 09047 Selargius (CA);
tel. 070.609 3886;
fax 070 609 3225;
e-mail: acquisti@asl8cagliari.it