

FAC SIMILE
DICHIARAZIONI INTEGRATIVE AL DGUE
(In caso di RTI, Consorzi ordinari costituiti o Consorzi Stabili)
(Per ciascuna delle mandanti e/o consorziate esecutrici)

PARTE PRIMA – INFORMAZIONI PROCEDURA DI APPALTO

Stazione appaltante: PUNTOZERO SCARL – CENTRALE REGIONALE ACQUISTI IN SANITA'.

Oggetto: *Procedura Aperta, ai sensi dell'art. 60 del D. Lgs. 50/2016 e smi, in forma centralizzata, per l'affidamento della fornitura di "DISPOSITIVI PER ANGIOGRAFIA INTERVENTISTICA", occorrente alle esigenze dell'Azienda Ospedaliera di Terni, dell'Azienda Ospedaliera di Perugia e Azienda Usl Umbria - NUMERO GARA ANAC 8598762*

In caso di Consorzi stabili o di Cooperative, le parti seconda e terza della presente dichiarazione devono essere compilate e firmate dal rappresentante legale del consorzio nonché dal rappresentante legale di ciascuna impresa per le quali il Consorzio concorre.

In caso di A.T.I. o Consorzi ordinari di concorrenti (costituiti e non ancora costituiti), la presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal legale rappresentante di ciascuna impresa componente la ATI o il Consorzio ordinario.

PARTE SECONDA – INFORMAZIONI SULL'OPERATORE ECONOMICO

Termine presentazione offerta: **ore 12:00 del** _____

Il sottoscritto¹ _____,

Cod. Fisc. _____, nato a _____,

il ___/___/___;

nella qualità di _____

¹ (Legale rappresentante dell'operatore economico partecipante) Il presente modello potrà essere adattato alle esigenze dell'impresa partecipante, purché vengano riportate tutte le voci in esso contenute. Vedere in proposito quanto riportato alla voce "avvertenze importanti" in calce al presente modello di istanza.

dello Studio Tecnico/Società _____

con sede legale in _____

Tel _____ cell _____

con codice fiscale n. _____

codice attività n. _____

in riferimento all'affidamento della procedura in oggetto,

COMUNICA

di partecipare alla presente gara informale

in qualità di:

(barrare il caso che ricorre)

- **imprenditore individuale** (anche artigiano, e le società, anche cooperative) di cui all'art. 45, comma 2, lett. a) del D.lgs n. 50/2016 (eventualmente mandatario/mandante di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese composto come di seguito indicato);
- **consorzi fra società cooperative** di produzione e lavoro di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) del D.lgs n. 50/2016 (eventualmente mandatario/mandante di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese composto come di seguito indicato);
- **consorzio stabile** di cui all'art. 45, comma 2, lett. c), del D.lgs 50/2016.
- **i raggruppamenti temporanei** di concorrenti, costituiti dai soggetti di cui alle suddette lettere a), b) e c) previsti dall'art. 45, comma 2, lett. d) del D.lgs n. 50/2016;
- **i consorzi ordinari** di concorrenti di cui all'articolo 2602 del codice civile, costituiti tra i soggetti di cui alle suddette lettere a), b) e c) previsti dall'art. 45, comma 2, lett. e) del D.lgs n. 50/2016;

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000 e s.m.i., pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione od uso di atti falsi, nonché di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

AD INTEGRAZIONE DELLE DICHIARAZIONI RESE NEL DGUE

DICHIARA, altresì:

- Che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità
- 1) **Che la compilazione del DGUE, parte III, Sez. A, C (limitatamente all'art. 80, comma 5, lett. c) del Codice) e D (limitatamente all'art. 80, comma 5, lett. l) del Codice) è effettuata anche in nome e per conto dei soggetti sotto indicati:**

1.1) PER GLI IMPRENDITORI INDIVIDUALI**a) Dati identificativi:**

Nome
Cognome
data di nascita
Luogo di nascita
Codice fiscale
Residenza

1.2) PER I CONSORZI FRA SOCIETÀ COOPERATIVE**1.3) PER I RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI****1.4) PER I CONSORZI ORDINARI**

Dati identificativi di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice per ogni Società:

Nome
Cognome
Data di nascita
Luogo di nascita
Codice fiscale
Qualifica
Residenza

Requisiti di tutte gli operatori

Estremi Iscrizione alla C.C.I.A.A.: n. del

RIPETERE I SUDETTI DATI PER OGNI Operatore

1.5) PER I CONSORZI STABILI

Dati identificativi di tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice oppure la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta:

Nome
Cognome
Data di nascita
Luogo di nascita
Codice fiscale
Residenza

RIPETERE I SUDETTI DATI PER OGNI Operatore

2. accetta il **patto di integrità** pubblicato sul sito <https://www.umbriasalute.com/> allegato alla documentazione di gara) (art. 1, comma 17, della l. 6 novembre 2012 n. 190);
3. attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti della vigente normativa in tema di Privacy, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici,

esclusivamente nell'ambito della presente gara e, all'uopo, rende il consenso al trattamento dei dati personali, come da Modello allegato alla Lettera invito.

Timbro del professionista (singolo, associato in
ATI o consorziato in Consorzio Ordinario) o
del Consorzio Stabile o del Consorzio di Cooperative

Firma del Legale Rappresentante dell'operatore economico

Nota Bene

(1) Ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000 e s.m.i., alle dichiarazioni deve essere allegata, a pena di esclusione dalla gara, copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore firmata dallo stesso.

AVVERTENZE IMPORTANTI:

- L'operatore ha la facoltà sia di utilizzare il presente schema debitamente compilato in ogni sua parte sia di predisporne, per eventuali carenze di spazio o altre esigenze, uno proprio contenente comunque tutte le dichiarazioni richieste;
- Barrare le ipotesi che non interessano.