**Allegato A/1**

**MODELLO DICHIARAZIONE A CORREDO DELLA DOCUMENTAZIONE DI GARA**

***(Su carta intestata dell’operatore economico)***

**Spett.le Amministrazione**

**…………………**

**Via ……………. N. …..**

**Cap………Cittè…….**

**OGGETTO:** Procedura d’Appalto mediante procedura negoziata sotto soglia ai sensi dell’art. 36, c. 2, lett. b) del D.lgs 50/2016, per per la Fornitura annuale di materiali ed accessori di consumo per Endoscopia Digestiva diagnostica ed operativa, per Fisiopatologia Digestiva e per altre metodiche Gastroenterologiche per la UOC di Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva del Presidio Ospedaliero di Crotone.

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

di essere il legale rappresentante, della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare l’esatta denominazione comprensiva della forma giuridica)

Con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_

Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

domicilio eletto per le comunicazioni: località\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Camera di Commercio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Iscritta con il numero Repertorio Economico Amministrativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_P. IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a cui inviare le comunicazioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice cliente INAIL n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricola INPS (con dipendenti) n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricola INPS (senza dipendenti, posizione personale) n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso la sede di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

-che la Ditta è iscritta al Registro delle Imprese presso la C.C.I.A.A. per un ramo di attività compatibile con il servizio/fornitura oggetto dell’appalto;

-di possedere tutte le abilitazioni previste dalla vigente normativa per la gara in oggetto;

-di obbligarsi ad effettuare a favore dei lavoratori dipendenti e se cooperativa anche verso i soci, condizioni normative e retributive non inferiori a quelle risultanti dai contratti di lavoro e dagli accordi locali integrativi degli stessi;

-di non trovarsi nelle condizioni previste dall’art. 80, del D.Lgs 18.04.2016, n. 50

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ inoltre dichiara:

-di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.lgs 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

-di autorizzare la trasmissione di eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura, di qualunque natura, presso i seguenti recapiti: PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

e-mail certificata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

-di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati fondamentali che riguardano la ditta e cioè ragione sociale, indirizzo della sede. Eventuale cessazione di attività ecc….

-di impegnarsi ad osservare l’obbligo di tracciabilità dei flussi informativi di cui alla legge 13 agosto 2010, n. 136 e s.i.m., a pena di nullità assoluta del contratto.

Ai sensi dell’art. 53, c. 16 ter del D.Lvo n. 165/01 e sim come introdotto dalla L. 190/2012 di non aver assunto alle proprie dipendenze personale già dipendente della stazione appaltante che abbia esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stazione appaltante medesima nei tre anni antecedenti la data di pubblicazione della gara.Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ IN CORSO DI VALIDITA’ DEL SOTTOSCRITTORE