**Allegato A/1**

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

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

**Spett.le Amministrazione**

**…………………**

**Via ……………. N. …..**

**Cap………Città…….**

**OGGETTO: RDO M.E.P.A.** Procedura negoziata ai sensi dell’art. 36, c. 6, del D.Lgs 50/2016, per l’acquisto di Dispositivi Medici per U.O. Farmacia Interna del P.O. di Crotone.

**Dichiarazione resa ai sensi dell’art. 38, comma 3) del D.P.R. 445/2000**

Ilsottoscritto…………………………………………………………………….natoil…………….a………………………………………inqualitàdi………………………………………………dell’impresa…………………………………………………….…………………………………………………………………………………………….con.sede in………………………………………………………………………….. con cod. fisc………………………………………

Con partita IVA n……………………………………..;

Iscritta alla C.C.I.A.A. di …………… in data………………..n…………… per l’attività…………………………………………………………………………….;

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……………….;

DICHIARA

1. Che non ricorrono sia nei confronti del concorrente Legale Rappresentante della suddetta Impresa, sia nei confronti dei soci, direttore/i tecnico, alcuna delle cause di esclusione dalle gare per uno dei reati previsti al comma 1, lett. a),b),c),d),e),f),g), né uno dei casi di esclusione previsti dal comma 2, comma 5, lett. l) dell’art. 80 del D.Lgs 50/2016;
2. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella lettera di invito e relativi allegati, nonché in tutti i rimanenti elaborati relativi all’appalto.
3. Che il proprio domicilio ai fini dell’appalto è il seguente……………………………..;

recapito telefonico………………………..,PEC ove potranno essere inviate comunicazioni (anche ai sensi dell’art. 76 del D.lgs 50/2016)………………………………………..;

1. di avere tenuto conto, nel formulare la propria offerta, di eventuali maggiorazioni per lievitazioni di prezzi che dovessero intervenire

durante la fornitura, rinunciando fin d’ora a qualsiasi azione o eccezione in merito, ad esclusione di quelle previste per legge;

1. di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell’offerta delle condizioni contrattuali e di tutti gli oneri compresi quelli relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza ed assistenza;

Luogo…………………………….Data……………… TIMBRO E FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante.**