

**Oggetto: DOMANDA PER L'INSERIMENTO NELL'ELENCO DI OPERATORI ECONOMICI DA INTERPELLARE PER LO SVOLGIMENTO DEL SERVIZIO DI TRASPORTO ED ACCOMPAGNAMENTO A FAVORE DI PERSONE CON LIMITAZIONI FUNZIONALI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
(Titolare, rappresentante legale, procuratore, ecc.)

dell'operatore economico \_\_\_\_\_  
(Ragione sociale)

Sede Legale (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

Sede operativa (indirizzo completo) \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Codice INPS \_\_\_\_\_ Codice INAIL \_\_\_\_\_

CCNL applicato/ Settore \_\_\_\_\_

Indirizzo di Posta Certificata (PEC) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione nell'elenco degli operatori economici da interpellare per lo svolgimento del servizio di trasporto ed accompagnamento a favore di persone con limitazioni funzionali.

**A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**

**DICHIARA**

- Che l'operatore economico è iscritto alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ Registro delle Imprese dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ per l'esercizio dell'attività oggetto del presente avviso;

- (da compilare se ricorre il caso) che l'operatore economico è iscritto nel registro delle Cooperative:\_\_\_\_\_ (citare i relativi riferimenti);
- (da compilare se ricorre il caso) che l'operatore economico è iscritto all'Albo Regionale delle Cooperative sociali, sezione "A" , sezione "B" o sezione "C" se trattasi di consorzio: \_\_\_\_\_ (citare i relativi riferimenti);
- (da compilare in caso di associazioni/fondazioni/altri soggetti) che l'operatore economico è iscritto nel registro \_\_\_\_\_(specificare nome del Registro e numero di iscrizione);
- che l'operatore economico è iscritto (altro)\_\_\_\_\_;
- che l'operatore economico non ricorre in alcuna delle cause di esclusione previste all'art. 80 del D.lgs. n. 50/16 e s.m.i.;
- il possesso di idonea polizza RCT/RCO per l'esecuzione del servizio;

#### **DICHIARA ALTRESI':**

- a) di aver valutato tutte le circostanze che hanno portato alla determinazione del prezzo e tutte le condizioni contrattuali che possono influire sull'esecuzione del servizio e di aver considerato il prezzo offerto, nel suo complesso, congruo e remunerativo;
- b) che l'offerta tiene conto degli oneri diretti relativi al personale impiegato, contributi, oneri differiti, spese generali, costi per la sicurezza, copertura assicurativa, e quant'altro richiesto per la gestione del servizio;
- c) di essere in possesso dei mezzi, delle attrezzature e delle autorizzazioni necessarie;
- d) che il personale che verrà utilizzato per l'espletamento del servizio possiede i requisiti richiesti, che potranno in qualsiasi momento essere sottoposti a verifica da parte dell'ASUGI;
- e) di applicare nei confronti del personale impiegato nell'appalto, dei lavoratori dipendenti, o soci lavoratori o altri lavoratori atipici, le condizioni retributive non inferiori a quelle risultanti dal contratto collettivo nazionale di lavoro di riferimento vigente;
- f) di non avere nulla a che pretendere nel caso in cui l'ASUGI, a suo insindacabile giudizio, non proceda alla costituzione dell'elenco;
- g) di accettare tutte le condizioni prescritte nell'avviso;
- h) che l'operatore economico è in regola con quanto richiesto dal D.lgs. n. 81/08 e s.m.i.;
- i) che l'operatore economico non ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver conferito incarichi ad ex dipendenti, che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Amministrazione nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto ai sensi dell'art. 53, comma 16-ter del D.lgs. 165/2001;
- j) di accettare implicitamente con la formulazione dell'offerta il Patto di integrità ASUITS ([https://asuits.sanita.fvg.it/export/sites/aas1/it/amministrazione\\_trasparente/allegati/011\\_bandi\\_gara\\_contratti\\_allegati/patto\\_integrita/2016\\_patto\\_integrita\\_asuits.pdf](https://asuits.sanita.fvg.it/export/sites/aas1/it/amministrazione_trasparente/allegati/011_bandi_gara_contratti_allegati/patto_integrita/2016_patto_integrita_asuits.pdf)) ed il Codice di comportamento ASUITS ([https://asuits.sanita.fvg.it/export/sites/aas1/it/amministrazione\\_trasparente/allegati/001\\_disp](https://asuits.sanita.fvg.it/export/sites/aas1/it/amministrazione_trasparente/allegati/001_disp)

[osizioni generali/asuits/atti generali/codice comportamento asuits/2017 codice comportamento ASUITS.pdf](#)), pubblicati sul sito istituzionale del committente;

- k) di prendere atto che il pagamento delle fatture avverrà ai sensi del D.lgs. n. 231/2002 e s.m.i. ovvero entro 60 gg con decorrenza dalla data di ricevimento delle fatture;
- l) di emettere fattura elettronica utilizzando il codice univoco: HCGJR2; \_\_\_\_\_ ;
- m) di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni di cui all'art. 3 della L.136/2010 e s.m.i. recante le norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari:

Estremi del Conto corrente bancario dedicato:

Banca \_\_\_\_\_ agenzia di \_\_\_\_\_

c/c dedicato: \_\_\_\_\_

codice IBAN: \_\_\_\_\_

Generalità e codice fiscale delle persone delegate ad operare sul/i conto/i corrente/i dedicato/i:

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

- n) di essere informato, ai sensi del D.lgs. n. 196/03 e s.m.i, nonché del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali GDPR 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- a) di indicare come referente del servizio il seguente nominativo e di essere contattato per l'esecuzione del servizio ai seguenti recapiti:
- o nominativo \_\_\_\_\_
  - o telefono \_\_\_\_\_
  - o email \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma(\*) \_\_\_\_\_

**\*Allegata alla presente dichiarazione deve essere presentata fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore**