

DICHIARAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov (____) il _____ e residente in
_____ via
_____ n. _____)

in qualità di legale rappresentante di

_____ denominata _____,
con sede legale in _____ via _____ n. _____
n. telefono _____, n. fax _____

email _____

PEC _____

codice fiscale _____

partita IVA _____

e sede operativa (indicare solo se diversa da quella legale) in _____ via
_____ n. _____ nr. telefono _____ nr. Fax _____

email _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere iscritta nel Registro delle Imprese della CCIA di _____ n°
iscrizione _____ data _____ e fornisce i dati sottostanti rilevabili da detta iscrizione:

2. di essere in possesso della capacità professionale.

Indicare le esperienze lavorative pregresse:

3. di avere attualmente un organico medio annuo di n. _____ dipendenti (compresi impiegati amministrativi, tecnici e operai);

4. che per le lavorazioni da eseguire per l'ASUITS sarà impegnato un organico complessivo di n. _____ unità lavorative di cui dipendenti _____;

5. che al personale dipendente è applicato il seguente C.C.N.L.:

_____;

6. che la ditta è in regola con gli obblighi di natura contributiva ed assicurativa nei confronti dei propri dipendenti e che è titolare delle seguenti posizioni:

Codice cliente INAIL _____ sede di _____

☐ Matricola INPS _____ sede di _____

7. di non trovarsi in una delle situazioni elencate dall'art. 80 D.Lgs. 50/2016;

8. di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e dei connessi oneri nonché degli obblighi e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro, di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove deve essere effettuata la fornitura;

9. di avere preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla esecuzione della gestione, sia sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;

10. di offrire, per l'intero servizio di durata di 48 mesi, il prezzo complessivo (IVA esclusa) di Euro

11. che i prezzi unitari per singolo servizio (IVA esclusa) sono i seguenti:

L'aliquota IVA applicata è del _____%

12. 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;

13. di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni di cui all'art. 3 della L. 13.08.2010 n. 136 s.m.i. recante le norme sulla tracciabilità dei flussi finanziari: c/c dedicato presso la Banca

_____ agenzia di _____ c/c

dedicato: _____ codice IBAN:

14. di essere informato, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che titolare del trattamento cui può rivolgersi per l'esercizio dei suoi diritti è l'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste;

15. di voler ricevere ogni comunicazione relativa all'oggetto ai seguenti recapiti:

nominativo _____

telefono _____

email _____

PEC _____

L'Azienda Sanitaria Universitaria Integrata di Trieste si riserva la facoltà di non procedere all'affidamento del servizio in oggetto, sia nel caso venga meno l'interesse all'effettuazione dello stesso, sia nel caso che nessuna offerta sia ritenuta idonea rispetto alle esigenze dell'amministrazione stessa.

Data

Firma del Legale Rappresentante

(unire documento di riconoscimento del firmatario)