

## MOD. A (IMPRESA SINGOLA)

Domanda di iscrizione nell'elenco dei fornitori - dei prestatori di servizi e degli esecutori di lavori dell'Azienda Ospedaliera "S.G. Moscati" di cui all'art.36 comma 2 del D.Lgs. n. 50/2016 e smi..

Presentata dall'operatore economico \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della società \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

indirizzo pec \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione della Società nell'elenco dei fornitori, dei prestatori di servizi e degli esecutori di lavori relativamente alle categorie merceologiche sotto indicate (Vedasi Allegati n.1 - n. 2 e n.3 al regolamento aziendale) e per le fasce di classificazioni di fianco a ciascuna di esse specificate:

- 1) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 2) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 3) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 4) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 5) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 6) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 7) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 8) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 9) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2
- 10) **Categoria** (indicare categoria per esteso): **fascia** 1 2

Ai fini di cui sopra DICHIARA,

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità.

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (art.46, D.P.R. 28/12/2000 n.445) attestanti:**

1) Dati anagrafici e di residenza degli amministratori, dei soci (per le società in nome collettivo) e dei soci accomandatari (per le società in accomandita semplice)

A) CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza)

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

B) LEGALI RAPPRESENTANTI (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa scadenza, eventuali firme congiunte)

N.B. per ciascun nominativo, che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto dalla stessa persona l'apposito modello "B"

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

C) PROCURATORI (nominativi, dati anagrafici, residenza, ed estremi della Procura Generale/Speciale)

N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto dalla stessa persona l'apposito modello "B"

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

D) DIRETTORI TECNICI (nominativi, dati anagrafici, residenza, durata dell'incarico)

N.B. per ciascun nominativo che verrà indicato, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "B"

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

E) Dati anagrafici e di residenza del titolare o del direttore tecnico (impresa individuale), di un socio o del direttore tecnico (per le società in nome collettivo), dei soci accomandatari o del direttore tecnico (per le società in accomandita semplice), dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, del direttore tecnico o del socio unico persona fisica ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, in caso di altro tipo di società o consorzio (art. 80, comma 3, del D.Lgs. n.50/2016 e smi.).

N.B. Per i cessati dalla carica occorrerà indicare i nominativi, i dati anagrafici, la residenza, la carica sociale e relativa data di cessazione dall'incarico

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

2) che la società risulta iscritta alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della provincia in cui ha sede o ad analogo registro dello Stato di appartenenza, ovvero che non è iscritta in C.C.I.A.A. in quanto non sussiste il relativo obbligo di iscrizione;

3) che la società è iscritta nel seguente albo professionale: \_\_\_\_\_

per fascia di classificazione \_\_\_\_\_

4) di non trovarsi in una delle situazioni previste dai commi 1, 2, 4 e 5 dell'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e smi..

La dichiarazione di insussistenza delle cause di divieto, di decadenza e sospensione contemplata dal comma 2 del precitato disposto deve altresì essere resa con riguardo a tutti i soggetti elencati dall'art. 85 commi 1, 2 e 2 *bis* del D.Lgs. n.159/2011 e smi..

N.B.: la suddetta dichiarazione deve riferirsi anche ai familiari conviventi;

5) che i propri riferimenti INPS e INAIL sono i seguenti:

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	P.A.T.	

6) che non ricorrono le ipotesi di divieti di cui all'art.5.2 del regolamento per l'iscrizione nell'elenco in esame

7) di indicare quale indirizzo di posta elettronica certificata e fax cui potranno essere effettuate le comunicazioni (richieste di preventivo e/o lettere di invito, comunicazioni riferite alla procedura) inerenti alle procedure di affidamento, il seguente \_\_\_\_\_;

8) di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme contenute nel regolamento dell'Azienda recante la formazione e la gestione dell'elenco dei fornitori, dei prestatori di servizi e degli esecutori di lavori;

9) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali.

#### CAPACITA' ECONOMICO-FINANZIARIA E TECNICO-PROFESSIONALE

**1) ELENCO DEL FATTURATO ANNUO** concernente i contratti di lavori, servizi o forniture, maturato nell'anno antecedente la data di presentazione della domanda di iscrizione, inteso come fatturato annuo almeno pari alla classe di importo (intesa come valore massimo) di ciascuna delle categorie per le quali si chiede l'iscrizione.

- di aver realizzato un fatturato specifico, nell'ultimo esercizio, pari a:

Categoria Merceologica	Esercizio	Fatturato Annuo (€)

2) **SERVIZI ANALOGHI ESECUZIONE** (CONCLUSA O IN CORSO) nel triennio precedente alla domanda di contratti di lavori - servizi o di forniture per categoria analoga a quella per la quale si richiede l'iscrizione, per un importo complessivo - Iva esclusa - almeno pari alla classe d'importo (intesa come valore massimo) di ciascuna delle categorie di interesse:

Descrizione del servizio	Committente	Periodo di esecuzione dell'appalto	Importo (IVA Esclusa)	Totale

3) **RELAZIONE DESCRITTIVA** della struttura organizzativa con indicazione dei ruoli e delle specializzazioni professionali presenti in organico

---



---



---



---



---



---

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_ NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 che i fatti, gli stati e le qualità precedentemente riportati corrispondono a verità

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

\_\_\_\_\_  
 N. B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N. B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore.

## MOD. B (IMPRESA SINGOLA)

### Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_ della società  
(denominazione e ragione sociale) \_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi ovvero di atti non più rispondenti a verità,

#### DICHIARA E ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non trovarsi nelle condizioni previste dai commi 1 e 2 dell'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016.e smi.

N.B. La dichiarazione di cui all'art. 80 comma 2 del precitato decreto deve riferirsi anche ai familiari conviventi, come per legge.

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 "Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso".

**Si ricorda di allegare alla presente la copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.**

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B. La presente dichiarazione dovrà essere resa e sottoscritta con firma leggibile da parte dei seguenti soggetti:

- il titolare o il direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale;
- i soci o il direttore tecnico se si tratta di società in nome collettivo;
- i soci accomandatari o il direttore tecnico se si tratta di società in accomandita semplice;
- il socio o il direttore tecnico (per le società in nome collettivo), i soci accomandatari o il direttore tecnico (per le società in accomandita semplice);
- i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, in caso di altro tipo di società o consorzio(art. 80, comma 3, del D.Lgs. n.50/2016 e smi.).





