

**MODELLO dichiarazione integrativa al DGUE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.**

**PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 71 D.LGS 36/2023 S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO DEL CONTRATTO AVENTE AD OGGETTO: "COPERTURA CONTRO GLI INFORTUNI, CON ESTENSIONE DELLA DIARIA RELATIVA AL RISCHIO COVID 19, CHE SI VERIFICANO IN OCCASIONE DELLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ PROFESSIONALE A FAVORE DEI MEDICI AMBULATORIALI, SPECIALISTI E GENERICI E DELLE ALTRE PROFESSIONALITÀ SANITARIE – BIOLOGI, CHIMICI E PSICOLOGI - DEL PERSONALE SANITARIO NON MEDICO (TECNICI ED INFERMIERI), OPERANTI NEGLI AMBULATORI DIRETTAMENTE GESTITI DAL MINISTERO DELLA SALUTE PER L'ASSISTENZA SANITARIA E MEDICO-LEGALE AL PERSONALE NAVIGANTE, MARITTIMO E DELL'AVIAZIONE CIVILE, NONCHÉ A FAVORE DEI MEDICI GENERICI FIDUCIARI"; CODICE CIG A0047D68B9**

Premesso che quanto di seguito dichiarato è reso ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

Il/La sottoscritto/a

---

nato/a a

il

---

residente in

provincia

---

Via/Piazza

---

in qualità di

---

dell'impresa

---

con sede in

provincia

---

Via/Piazza

---

tel

cell

---

e-mail

PEC

---

Partiva iva Impresa

---

Codice Fiscale Impresa

## DICHIARA

- che non sussistono le condizioni di esclusione previste all'art. 94, comma 1, lettera b) e c), e comma 5, lettera g) del d.lgs. 36/2023
- di non aver rilasciato false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile;
- di non aver presentato nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere;
- di non essere iscritta nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per avere presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti.

1. che i soggetti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice sono i seguenti (indicare anche i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di invio della lettera di invito specificando la data cessazione e carica ricoperta fino alla cessazione):

- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_
- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_
- Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nat\_a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

e che la banca dati ufficiale o il pubblico registro da cui i medesimi possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell'offerta è: \_\_\_\_\_;

2. remunerativa l'offerta economica presentata giacché per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

- delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli eventuali relativi in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolti i servizi/fornitura;
- di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei *servizi/fornitura*, sia sulla determinazione della propria offerta;

3. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione gara;

4. di accettare e trasmettere, debitamente firmato, il protocollo di legalità allegato alla documentazione di gara;
5. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante con Decreto del Ministro della Salute reperibile sul sito [www.salute.gov.it](http://www.salute.gov.it) e si impegna, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del Contratto;
6. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente gara, nonché dell'esistenza dei diritti di cui all'articolo 7 del medesimo decreto legislativo e di cui agli artt. da 15 a 23 del suddetto Regolamento.

#### INOLTRE

7. preso atto ed accettato il contenuto del Capitolato Speciale di Polizza, di rispettare ogni obbligo ivi stabilito, (comprese eventuali "varianti" proposte dall'Impresa rappresentata), pena l'applicazione delle sanzioni previste;
8. di impegnarsi a fornire alla Stazione Appaltante le informazioni relative ai sinistri ai sensi del Capitolato Speciale di Polizza;

Il/la sottoscritto/a dichiara, infine, di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

, li

IL TITOLARE/LEGALE RAPPRESENTANTE

*Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 allega alla presente dichiarazione copia fotostatica, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.*