



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

**ALLEGATO 1B DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE
PER RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO D'IMPRESA**

**Affidamento dei servizi tecnici attinenti la direzione dei lavori ed il coordinamento per la sicurezza in fase di esecuzione relativi ai lavori di ristrutturazione del piano rialzato dell'edificio "Padiglione Ricovero" della sede di Viale Monza, di proprietà dell'Azienda Ospedaliera "Istituto Ortopedico Gaetano Pini", per la realizzazione della nuova sede dell'AREU e per gli interventi di rimozione delle coperture contenenti amianto e rifacimento delle stesse –
Codice CIG n. 63533706C7 Codice CUP n. I47E13000340001**

Del RTI costituito dalle seguenti società:

1. _____
2. _____
3. _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di Legale rappresentante, o procuratore, della Società _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di Legale rappresentante, o procuratore, della Società _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di Legale rappresentante, o procuratore, della Società _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di Legale rappresentante, o procuratore, della Società _____

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di Legale rappresentante, o procuratore, della Società _____

CHE CHIEDE

di partecipare alla gara di cui all'oggetto
e dichiarano congiuntamente di partecipare alla gara in oggetto come segue:

Denominazione ditta	Parti della "fornitura e posa di nuovi corpi illuminanti autonomi, batterie e kit di emergenza, degli impianti di illuminazione di emergenza-sicurezza"	% Esecuzione opere
Capogruppo		
Mandante 1		
Mandante 2		
Mandante 3		
Mandante 4		
Mandante 5		



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

Mandante 6			
% totale esecuzione fornitura			100%

e dichiarano congiuntamente

1. di impegnarsi in caso di aggiudicazione della gara a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza alla società _____ (mandataria), la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti;
2. di autorizzare l'Azienda Ospedaliera qualora un partecipante alla gara eserciti - ai sensi del legge n. 241/90 e nel rispetto del D.Lgs. 163/2006- la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara senza esclusione alcuna;

Oppure:

- di autorizzare l'Azienda Ospedaliera, qualora un partecipante alla gara eserciti -ai sensi del Legge n. 241/90 e nel rispetto del D.Lgs. 163/2006- la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara fatta eccezione per la documentazione di cui all'**allegato elenco** (dettagliare le ragioni che motivano l'esclusione ai sensi di quanto previsto dall' art. 13 c.5 del D.Lgs. 163/2006);
3. **di autorizzare espressamente l'Azienda Ospedaliera a trasmettere tutte le comunicazioni** relative alla presente procedura di cui all'art. 79 del D.Lgs. 163/2006, comprese le comunicazioni relative alla aggiudicazione **tramite la funzionalità della piattaforma "Comunicazioni Procedura" e compiliamo per qualsiasi evenienza i dati di cui sotto: fax**, il numero sotto indicato, individuando i seguenti recapiti:

Referente per la gara Nome e Cognome _____
Indirizzo al quale inviare la corrispondenza per la gara:
Via _____ Città _____ Cap _____
n. tel. _____ n. cell _____
n. fax _____ indirizzo e-mail PEC _____

Società

Legale Rappresentante
o procuratore

firma

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

N.B. Qualora non tutti i soggetti dichiaranti siano in possesso della firma digitale, la dichiarazione dovrà avere firma autografa del dichiarante e dovrà essere allegato documento d'identità in corso di validità e firma digitale del legale rappresentante.

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore del legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

Modulo per Dichiarazioni requisiti tecnici/economici e di idoneità morale da compilarsi da parte di ciascun componente il RTI.

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____
in qualità di (carica sociale) _____ della società: _____
sede legale _____ sede operativa _____
numero di telefono _____ n. fax _____
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Referente per la gara dell'impresa Nome e Cognome _____
Via _____ Città _____ Cap _____
n. tel. _____ n. fax _____
n. cell. _____ indirizzo e-mail PEC _____

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. 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:

DATI RELATIVI ALLA SINGOLA IMPRESA COMPONENTE IL RTI

- A) Indicare i soggetti di cui all'art. 38 comma 1, lettera c) del "DLgs 163/2006" come di seguito indicati:
- Titolare/direttore tecnico/responsabile tecnico se si tratta impresa individuale.
 - Soci/direttore tecnico/responsabile tecnico, se si tratta di società in nome collettivo.
 - Soci accomandatari/direttore tecnico/responsabile tecnico se si tratta di società in accomandita semplice.
 - Amministratori muniti di potere di rappresentanza/direttore tecnico/responsabile tecnico/socio unico (ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci), se si tratta di altro tipo di società o consorzio.

N.B. per ciascun nominativo, non firmatario dell'offerta, dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona, l'apposito modello "2/BIS"

— _____
— _____
— _____



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

—
—
—
—
—
—

N.B. Indicare anche i soggetti muniti di procura speciale e allegare copia conforme all'originale della procura.

B) Dati anagrafici e di residenza dei direttori tecnici, responsabile tecnico, soci, amministratori muniti di potere di rappresentanza, soci accomandatari cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando (art. 38 comma 1, lettera c) del "DLgs 163/2006"); (nominativi, dati anagrafici, residenza, carica sociale e relativa data di cessazione dall'incarico);

—
—
—
—

N.B. per ciascun nominativo dovrà essere redatto e sottoscritto, dalla stessa persona (soggetto cessato), l'apposito modello "2/BIS"

Nel caso in cui fosse impossibile o eccessivamente gravoso presentare l'allegato 2/BIS con riguardo ai soggetti cessati dalla carica dovrà compilarsi il successivo **punto B.1** nelle parti di interesse e con le modalità ivi indicate.

B.1)

che, per quanto a propria conoscenza, nei confronti dei soggetti cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando non sussistono condanne con sentenza passata in giudicato di cui all'art. 38, comma 1, lettere c), del D.Lgs. n. 163/2006

Da compilarsi solo nel caso in cui fosse impossibile o eccessivamente gravoso presentare l'allegato 2/BIS con riguardo ai soggetti cessati dalla carica **specificando di seguito** le circostanze che rendono impossibile (ad esempio, in caso di decesso) o eccessivamente gravosa (ad esempio, in caso di irreperibilità o immotivato rifiuto) la produzione della dichiarazione da parte dei soggetti cessati:

OVVERO

che il soggetto _____, cessato nell'anno ha subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. _____
nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. **ATTENZIONE:** vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione).

Da compilarsi solo nel caso in cui il soggetto cessato che ha subito condanne sia irreperibile **specificando di seguito** le circostanze che rendono impossibile (ad esempio, in caso di decesso) o eccessivamente gravosa (ad esempio, in caso di irreperibilità o immotivato rifiuto) la produzione della dichiarazione da parte dei soggetti cessati:

dichiara di essersi completamente ed effettivamente dissociato dalla condotta penalmente sanzionata (da compilarsi nel caso di reati commessi dal/dai soggetto/i cessato/i)

1. di non trovarsi nello stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o di qualsiasi altra situazione equivalente e l'insussistenza di procedimenti in corso per la dichiarazione di una di tali situazioni;



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

2. che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575.
3. che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato/decreto penale di condanna divenuto irrevocabile/sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.

OVVERO

- di avere subito condanne relativamente a: _____
_____ ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. _____
nell'anno _____ e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che sono comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18.

ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.

2. di non aver violato, il divieto di intestazione fiduciaria posto all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55 (ai sensi dell'art.38 c. 1 lett. d) del D.lgs n. 163/2006 e s.m.i.
3. di non aver commesso violazioni gravi, debitamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
6. di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dalla Azienda Ospedaliera o di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte della Azienda Ospedaliera.

Indicare eventuali risoluzioni contrattuali intervenute nell'ultimo triennio anche con altre aziende/enti pubblici:

7. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la Legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico
Nota: ai sensi del comma 2 dell'art. 38 del D. Lgs. 163/2006, così come modificato da ultimo dalla Legge 106/2011, si intendono gravi le violazioni che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse per un importo superiore all'importo di cui all'art. 48 bis, commi 1 e 2 bis del D.P.R. 602/73 ed a norma del D-L 16/2012 costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle relative all'obbligo di pagamento di debiti per imposte e tasse certi, scaduti ed esigibili.
8. che nei propri confronti, ai sensi del dell'art. 38 comma 1-ter del d.lgs 163/2006 non risulta l'iscrizione nel casellario informatico di cui all'articolo 7, comma 10 del citato decreto, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l'affidamento dei subappalti;
9. di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilito l'operatore economico. Dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL: **Nota: ai sensi del comma 2 dell'art. 38 del D. Lgs. 163/2006, così come modificato da ultimo dalla Legge 106/2011, si intendono gravi le violazioni ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva di cui all'art. 2, comma 2 del D. Legge 210/2002, convertito con modificazioni dalla legge 266/2002.**



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

INPS

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

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

10. di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge 12/3/1999 n.68 poiché:

- ha ottemperato al disposto della L. 68/99 art. 17 in quanto con organico oltre i 35 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000;
- non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla L. 68/99 in quanto con organico fino a 15 dipendenti o con organico da 15 a 35 dipendenti che non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000.

Ufficio Provinciale	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	NOTE	

11. che al concorrente non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del d.lgs. n. 81 del 2008.

12. di non incorrere nel divieto di cui all'art. 38 c.1 lett. m-ter) del D.lgs n. 163/2006 e s.m.i.

13. ai sensi dell'art.38 c. 1 lett. m-quater) del D.lgs n. 163/2006 e s.m.i.dichiara:

- che l'Impresa non si trova in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun partecipante alla presente procedura, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
OVVERO
- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
OVVERO
- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente.

14. **DISCIPLINA DELL'EMERSIONE PROGRESSIVA** (Legge 18/10/2001 n. 383)

- di **non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione** di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266.
OVVERO
- di **essersi avvalsi dei piani individuali di emersione** di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 **ma che il periodo di emersione si è concluso.**



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

- 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, e che l'oggetto sociale dell'impresa risulti coerente con l'oggetto della gara.

Compilare gli estremi di iscrizione alla C.C.I.A.A. di _____ numero _____ data di iscrizione _____ data termine _____ forma giuridica _____ indicare i nominativi e le date di nascita, dei titolari delle cariche rilevanti:

OVVERO

- che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla camera di commercio, industria, artigianato ed agricoltura (in caso allegare alla dichiarazione copia dell'atto costitutivo e dello statuto)

ULTERIORI DICHIARAZIONI:

15. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nel bando di gara, nel disciplinare di gara e nel capitolato e relativi allegati;
16. di impegnarsi al rispetto del Codice Etico degli Appalti Regione Lombardia e del Codice Etico dell'Azienda Ospedaliera;
17. di avere la perfetta conoscenza delle norme generali e particolari che regolano l'appalto oltre che di tutti gli obblighi derivanti dalle prescrizioni del capitolato, di tutte le condizioni locali, nonché delle circostanze generali e particolari che possono avere influito sulla determinazione dei prezzi e sulla quantificazione dell'offerta presentata e di aver ritenuto il prezzo offerto nel suo complesso remunerativo.
18. di non essere componente di altro Consorzio o alcuna altra A.T.I. partecipante alla gara;
19. dichiarazione di essere iscritto nelle "white list" in base all'art. 29 del D.L. 24/06/2014 n. 90 convertito nella legge 11 agosto 2014

IL SOTTOSCRITTO, in qualità di Legale rappresentante, o procuratore, della Società

_____ NATO A _____ IL _____,

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. 445/2000;

DICHIARA,

ai sensi del D.P.R. 445/2000

che i fatti, stati e qualità precedentemente riportati corrispondono a verità



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

DATA _____

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE O PROCURATORE _____

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore del legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.

2/BIS

Modulo per Dichiarazioni di idoneità morale da compilarsi da parte dei soggetti di cui all'art. 38 comma 1, lettera c) del "D.Lgs 163/2006" non firmatari dell'offerta

IO SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

IN QUALITÀ DI (*carica sociale*) _____

DELLA SOCIETÀ (*denominazione e ragione sociale*) _____

DICHIARO,

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. 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

Normativa di riferimento – **D.Lgs. n. 163 del 12/04/06 "codice dei contratti pubblici di lavori, servizi e forniture"**

che nei propri confronti non sia stata emessa sentenza di condanna passata in giudicato, ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello stato o della comunità che incidono sulla moralità professionale.

di avere subito condanne relativamente a: _____

ai sensi dell'art. _____ del C.P.P. _____
nell'anno _____
e di aver _____

(indicare se patteggiato, estinto, o altro. Si rammenta che Sono causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all'art. 45 par. 1 Direttiva CE 2004/18). **ATTENZIONE: vanno indicate anche le sentenze riportanti il beneficio della non menzione.**

che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'articolo 3 della legge 27 dicembre 1956, n.1423 o di una delle cause ostative previste dall'art.10 della legge 31 maggio 1965, n.575.

di non incorrere nel divieto di cui all'art. 38 c.1 lett. m-ter) del D.lgs n. 163/2006 e s.m.i.



Azienda Ospedaliera
Istituto Ortopedico
GAETANO PINI

FIRMA DIGITALE

Qualora non tutti i soggetti dichiaranti siano in possesso della firma digitale, la dichiarazione dovrà avere firma autografa del dichiarante con allegata copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità a pena di esclusione e dovrà essere firmata digitalmente dal legale rappresentante o dal procuratore allegando copia conforme all'originale della procura.