

Servizio di Assistenza Tecnica alle Apparecchiature Elettromedicali

Codice Identificativo Di Gara (CIG) : 7990417CB1

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ (Prov.) Stato _____

in qualità di

_____ del
(in caso di procuratore) giusta procura generale/speciale n. _____

_____ allegata

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società _____

_____ forma giuridica _____

con sede legale in _____ C.A.P. _____

Via /Piazza _____ n. _____

Visto l'invito pervenuto a mezzo e-mail pec

CHIEDE

di partecipare alla gara in oggetto e a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1) di trovarsi

o

di **non** trovarsi

nella condizione prevista dall'art. 53 comma 16-ter del D.lgs. 165/2001 (pantouflage o revolving door) in quanto ha concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e, comunque, ha attribuito incarichi ad ex dipendenti della stazione appaltante che hanno cessato il loro rapporto di lavoro da meno di tre anni e che negli ultimi tre anni di servizio

Allegato 1

hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto della stessa stazione appaltante nei confronti del medesimo operatore economico,

2) di essere consapevole, in base a quanto previsto dal Codice Etico Comportamentale (*Allegato 7*) che gli obblighi di condotta previsti dal Codice stesso, si estendono, per quanto compatibili, a tutti i collaboratori o consulenti con qualsiasi tipologia di contratto o incarico, nonché alle imprese fornitrici di beni o servizi o che realizzino lavori. La violazione degli obblighi derivanti dal codice di comportamento dei dipendenti pubblici è causa di risoluzione o decadenza dal rapporto,

3) (solo in caso di consorzio tra società cooperative consorzio tra imprese artigiane consorzio stabile)

che questo consorzio concorre ed intende eseguire i lavori:

- in proprio direttamente con la propria organizzazione consortile **e non** per conto dei consorziati

OPPURE

- per conto del/i sottoelencato/i operatore/i economico/i consorziato/i, che possiedono i requisiti di cui all'art 80 e 83 D.lgs. 50/2016

| | <i>Ragione sociale del consorziato</i> | <i>Sede</i> | <i>Codice fiscale</i> |
|---|--|-------------|-----------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

data

(firma)

Ai sensi del D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e s.m.i., autorizza la Stazione Appaltante all'utilizzazione dei dati di cui alla presente dichiarazione (dati sensibili ai sensi degli articoli 20, 21 e 22, del citato decreto legislativo, ferme restando le esenzioni dagli obblighi di notifica e acquisizione del consenso), ai fini della partecipazione alla gara e per gli eventuali procedimenti amministrativi e giurisdizionali conseguenti. Autorizza la comunicazione ai funzionari e agli incaricati della Stazione Appaltante.

La presente dichiarazione può essere sottoposta a verifica ai sensi dell'articolo 71 D.P.R. 445/ 2000 e s.m.i.; a tale scopo si autorizza espressamente la Stazione Appaltante ad acquisire presso le pubbliche amministrazioni i dati necessari per le predette verifiche, qualora tali dati siano in possesso delle predette pubbliche amministrazioni.

ALLEGATI:

A) DOCUMENTO DI IDENTITA'