

**Alla Guardia di Finanza
Reparto T.L.A. Emilia Romagna
Ufficio Amministrazione – Sez. Acquisti
Via de' Marchi n. 2, 40123 - Bologna**

OGGETTO: Affidamento di prestazioni di servizi di medici specialisti a favore dei militari del Corpo in servizio ed in congedo e rispettivi familiari per il periodo giugno 2026 – maggio 2027 presso il Poliambulatorio del Comando Regionale Emilia Romagna, con sede a Bologna, in via Argia Magazzari n. 9.

*ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA TRATTATIVA E AUTODICHIARAZIONE A CORREDO
ai sensi del d.p.R. 445/2000*

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____,
in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante,
procuratore) della società / ditta _____
con sede legale a _____ in via _____ n° _____
con sede operativa a _____ in via _____ n° _____.
tel. _____ pec _____ codice fiscale/partita IVA _____,

consapevole:

- delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, false o mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. n. 445/2000 e dagli artt. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale;
- che verranno svolti controlli da parte della “Stazione Appaltante” al fine di verificare la veridicità della presente autodichiarazione;
- che laddove la presente autocertificazione risultasse non veritiera, falsa o mendace, la “Stazione Appaltante” procederà all’esclusione dell’Impresa dalla procedura per la quale la stessa è stata rilasciata, o se risulta aggiudicataria, procederà ad annullare e/o revocare tale aggiudicazione o, qualora vi fosse già la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto dalla “Stazione Appaltante ai sensi dell’art. 1456 del Codice Civile, inviando inoltre l’apposita segnalazione agli Organi competenti,

CHIEDE

Di partecipare alla procedura in oggetto e a tal fine

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all’ art. 65 del decreto legislativo n. 36/2023 e s.m.i.;
2. di essere iscritto alla Camera di Commercio Industria e Artigianato Agricoltura di:

_____ con numero R.E.A. _____ Denominazione _____
_____ Forma giuridica _____

- a. che l’impresa risulta regolare ai fini **D.U.R.C.** in quanto:

- è iscritta all'INPS, sede di _____ con matricola n. _____;
 - risulta regolare con il versamento dei contributi fino al _____;
 - è assicurata presso l'INAIL sede di _____ con codice ditta n. _____ e codice PAT n. _____;
 - risulta regolare con il versamento dei premi accessori fino al _____.
- b. che non esistono inadempienze in atto e rettifiche notificate, contestate e non pagate;
(oppure)
- c. che è stata conseguita procedura di sanatoria, positivamente definita con atto a cura dell'Ente interessato i cui estremi risultano essere: _____ protocollo documento n. _____ datato _____ codice identificativo pratica (C.I.P.) _____.
3. che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 94 del D.Lgs. 36/2023 e le situazioni di cui all'art. 95 del D.Lgs. 36/2023;
 4. che non sussistono cause di divieto, di decadenza o di sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo n. 159/2011 e s.m.i.;
 5. il corretto assolvimento agli obblighi contributivi previsti dalle leggi e dai contratti di lavoro verso INPS e INAIL (come da allegata autocertificazione del DURC);
 6. il corretto assolvimento degli obblighi rispetto il contratto collettivo nazionale di lavoro e degli eventuali integrativi territoriali e/o aziendali nonché delle normative sulla sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al Decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81 (TULS), nonché di tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e/o dei soci;
 7. il corretto adempimento degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la vigente normativa di settore;
 8. che non è stata oggetto dell'applicazione della sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2 lett. c) del D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
 9. il corretto assolvimento agli obblighi che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ex art. 17 della Legge n. 68/1999;
 10. il possesso di tutte le autorizzazioni prescritte per lo svolgimento del servizio in affidamento;
 11. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari previsti dalla Legge n. 136/2010 e s.m.i..
 12. di impegnarsi a garantire il servizio alle condizioni, clausole e modalità tutte di cui all'intera documentazione di gara;
 13. di godere dei diritti civili e politici;
 14. di non essere incorso nella destituzione, dispensa, decadenza o nel licenziamento da un precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione;
 15. di non aver riportato condanne penali;
 16. di non essere sottoposto a procedimenti penali;
 17. di non essere stato destinatario di provvedimenti applicativi di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;

Dati identificativi dei soggetti che per l'impresa saranno delegati ad operare sul conto corrente dedicato:

Sig. _____ nato a _____ il ___/___/_____ e
residente a _____, via _____ n. ____, codice fiscale
_____ operante in qualità di _____ della ditta.

Luogo e data _____

Timbro e firma

Si allega:

- **fotocopia di un documento di riconoscimento, in corso di validità, debitamente sottoscritto.**