

MARCA DA BOLLO

€ 16,00

**FACSIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*Società di persone, di capitali o cooperative a responsabilità limitata, aventi oggetto sociale compatibile con lo svolgimento delle attività oggetto della presente procedura (gestione farmacia);*

Al Comune di Santomena

Piazza Municipio n. 1

84020 Santomena (SA)

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'INDIVIDUAZIONE DEL CONCESSIONARIO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLA FARMACIA COMUNALE DI SANTOMENNA – CIG 9725235DCB**

Il sottoscritto ..... nato a ..... Prov. .... il  
..... e residente a ..... in Via/P.zza .....  
n. .... in qualità di legale rappresentante della Società denominata  
..... con sede legale posta in Via/P.zza  
..... n. .... nel Comune di ..... Prov.  
..... Codice Fiscale ..... Partita Iva .....  
Tel. .... Fax .....  
e-mail .....  
PEC .....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura ad evidenza pubblica indetta dal Comune di Santomena per l'individuazione del soggetto gestore della Farmacia Comunale.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

- che il sottoscritto è il legale rappresentante dell'impresa, o suo procuratore, delegato a rappresentare ed impegnare legalmente la società;

- che la società rappresentata dal sottoscritto è iscritta nel Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio di ..... e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in altro Stato membro dell'Unione Europea, indicare i dati di iscrizione in uno dei registri professionali o commerciali dello Stato di appartenenza):

codice fiscale e numero di iscrizione \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_  
numero di repertorio economico amministrativo (REA) \_\_\_\_\_  
denominazione \_\_\_\_\_  
forma giuridica \_\_\_\_\_  
sede legale \_\_\_\_\_  
durata della società/data termine \_\_\_\_\_  
codice attività \_\_\_\_\_

Attività esercitata/Oggetto sociale \_\_\_\_\_  
che il capitale sociale, pari a € \_\_\_\_\_  
è detenuto dai seguenti soci:

Cognome	Nome	Cod. Fisc.	% o somma detenuta
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

o che i soggetti muniti di poteri di rappresentanza o aventi la qualifica di direttore tecnico della società sono:

Cognome	Nome	Cod. Fisc.	Carica o Qualifica
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

- che l’oggetto sociale della società è compatibile con lo svolgimento delle attività oggetto della presente procedura (gestione farmacia);
- che l’impresa non si trova in stato di fallimento, liquidazione coatta amministrativa, concordato preventivo, né sono in corso procedimenti per la dichiarazione di uno dei predetti stati né di alcuna situazione equivalente secondo la legislazione dello stato di appartenenza;
- che non è pendente procedimento per l’applicazione di una delle misure di prevenzione previste dall’art. 3 della legge 27 dicembre 1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall’art. 67 del DLgs. 159/2011 e s.m.i.; la presente dichiarazione dovrà essere resa ed allegata, a pena di esclusione:

- per le s.n.c. dai soci e dal direttore tecnico;
- per le s.a.s. dai soci accomandatari e dal direttore tecnico;
- per altri tipi di società: dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dal direttore tecnico;
- dal procuratore qualora l’offerta sia sottoscritta da tale soggetto.

- che, nei suoi confronti, non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta ex art. 444 del Codice di Procedura Penale per reati gravi in danno dello Stato o della comunità incidenti sulla moralità professionale, né per i reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quali definiti dall’art. 45 paragrafo 1 della direttiva CE 2004/18; la presente dichiarazione dovrà essere resa ed allegata, a pena di esclusione:

- per le s.n.c. dai soci e dal direttore tecnico;
- per le s.a.s. dai soci accomandatari e dal direttore tecnico;
- per altri tipi di società: dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dal direttore tecnico;
- dal procuratore qualora l’offerta sia sottoscritta da tale soggetto.

- che nel triennio antecedente la pubblicazione del presente bando:

*(barrare la casella che interessa)*

non sono cessati dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico;

*oppure*

sono cessati dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o aventi la qualifica di direttore tecnico (indicare cognome e nome....., nato il ..... a....., residente a....., carica....., cessato in data.....);

della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell'art. 47, comma 2, del D.P.R. N. 445/2000 assumendosene le relative responsabilità;

*oppure*

in caso di sentenza o decreto per i suddetti reati pronunciati a loro carico:

dichiara che l'impresa ha adottato i seguenti atti o misure di completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata, fornendone dimostrazione con i documenti allegati;

– che la società non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'art. 17, terzo comma, della legge 19 marzo 1990 n. 55 e s.m.i. o altrimenti che è trascorso almeno un anno dall'ultima violazione accertata definitivamente e che questa è stata rimossa;

– di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei contratti pubblici;

– di non aver commesso grave negligenza o malafede nell'adempimento di obbligazioni derivanti da precedenti contratti stipulati con l'ente che bandisce la gara;

– di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'Amministrazione concedente;

– di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, i cui termini di pagamento siano scaduti alla data di presentazione della domanda, secondo la legislazione vigente italiana o quella dello Stato in cui l'impresa è stabilita;

– di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali ai lavoratori, i cui termini di pagamento siano scaduti alla data di presentazione della domanda, secondo la legislazione vigente e assicurative INPS sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ e INAIL sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_;

– di non aver reso, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente bando, false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara e per l'affidamento di subappalti risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio dei contratti pubblici;

*(barrare la casella che interessa)*

di non essere assoggettato agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla Legge n. 68/1999;

*oppure*

essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla Legge n. 68/1999;

di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001;

*oppure*

essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui alla legge n. 383/2001 ma che il periodo di emersione si è concluso;

– che nei propri confronti non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2 lett.c) del D. Lgs. n. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione

compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 36- bis, comma 1, del D.L. 4 luglio 2006, n. 223 convertito con modificazioni, dalla Legge 4 agosto 2006, n. 248 e di cui all'art. 53, comma 16-ter del D. Lgs. 165/2001 (ovvero di non avere concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non avere attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto); la presente dichiarazione dovrà essere resa ed allegata, a pena di esclusione:

• per le s.n.c. dai soci e dal direttore tecnico;

• per le s.a.s. dai soci accomandatari e dal direttore tecnico;

• per altri tipi di società: dagli amministratori muniti di poteri di rappresentanza e dal direttore tecnico;

• dal procuratore qualora l'offerta sia sottoscritta da tale soggetto.

– di non essere stato vittima dei reati previsti e puniti dagli artt. 317 e 629 del codice penale aggravati ai sensi dell'art. 7 del D.L. 13 maggio 1991, n. 152, convertito con modificazioni, dalla Legge 12 luglio 1991, n. 203;

□ di non essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con nessun partecipante alla medesima procedura;

*oppure*

□ di essere in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile e di aver formulato autonomamente l'offerta con indicazione del concorrente con cui sussiste tale situazione:

.....  
tale dichiarazione è corredata dai documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta, inseriti in separata busta chiusa.

– di impegnarsi in caso di aggiudicazione a rispettare, per quanto compatibili, i Codici di comportamento dei dipendenti pubblici. A tal fine si rinvia all'art. 2 comma 3 del D.P.R. 62/2013 in virtù del quale, gli obblighi di condotta previsti dal “Codice di comportamento” sono estesi, per quanto compatibili, ai collaboratori a qualsiasi titolo di imprese fornitrici di servizi all'Amministrazione. Il contratto sarà pertanto risolto in caso di violazione da parte dell'aggiudicatario/affidatario degli obblighi derivanti dai citati codici”.

– che, in caso di aggiudicazione, qualora il personale comunale manifesti la volontà di non essere riassorbito, verrà nominato in qualità di Direttore della Farmacia Comunale il/la Dott./Dott.ssa ..... nato/a il ..... a ..... Cod. Fiscale ....., che ha maturato un'esperienza lavorativa almeno biennale nella gestione di farmacia, comprovata da dichiarazione resa dalla/o stessa/o ai sensi del DPR n. 445/2000, ed **allegata alla presente;**

– di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato tutte le clausole del presente bando e dei relativi allegati;

– di impegnarsi a redigere, nel caso in cui risultasse aggiudicatario, la Carta dei Servizi, nel rispetto degli standards di qualità e quantità delle prestazioni di cui all'allegato 4 e della tempistica ivi indicata;

– di essere consapevole, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi o esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità;

– di essere informato/a, ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679 e delle relative norme di esecuzione che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione deve essere obbligatoriamente resa.

DATA

FIRMA

Allega la seguente documentazione:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*N.B.: la dichiarazione di cui sopra dovrà essere accompagnata, a pena di esclusione, da copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.*