

Modulo A) FACSIMILE - **dichiarazione, che deve essere richiusta nella busta principale**

Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano – Comprensorio Sanitario di Brunico

Ripartizione economato provveditorato

Via Ospedale, 11

**39031 Brunico**

Modulo dichiarativo per la partecipazione alla trattativa

Il sottoscritto....., in qualità di.....  
abilitato ad impegnare la ditta (nome della ditta).....  
..... (Tel:.....) (Fax:.....)  
(part. IVA .....) (cod. fiscale.....) con domicilio  
legale in (indirizzo completo con località e cap) .....  
.....  
e direzione commerciale in (indirizzo completo con località e cap) .....  
.....

**dichiara**

ai sensi della normativa del D.P.R. 445/2000 sotto la propria responsabilità e conoscendo le conseguenze penali del c.p. e delle altre disposizioni normative in caso di dichiarazioni mendaci:

- a) di aver preso conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari che possano avere influito sulla determinazione dei prezzi e possano influire sull'esecuzione delle forniture; inoltre, di aver preso conoscenza delle condizioni contrattuali;
- b) di aver tenuto conto, nella preparazione della propria offerta, degli obblighi relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di igiene, di tutela dell'ambiente, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere eseguiti le forniture.
- c) di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione, di cessazione di attività o di concordato preventivo e in qualsiasi altra situazione equivalente secondo la legislazione straniera, ovvero che a suo carico non sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- d) che nei suoi confronti non sia stata pronunciata una condanna, con sentenza passata in giudicato, per qualsiasi reato che incida sulla sua moralità professionale, o per delitti finanziari;
- e) che nell'esercizio della propria attività professionale non abbia commesso un errore grave, accertato con qualsiasi mezzo di prova adottato dall'amministrazione aggiudicataria;
- f) che sia in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella del paese di residenza;
- g) che sia in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o quella del paese di residenza;
- h) di essere iscritto, per l'attività di cui alla presente gara, alla C.C.I.A.A. oppure ad un analogo registro professionale nello Stato, nel quale la ditta offerente ha la sua sede.

.....  
(firma)

.....  
(luogo e data)

**Il sottoscritto deve allegare ai sensi dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 una copia fotostatica non autenticata di un valido documento d'identità.**