

INTESTAZIONE E LOGO OPERATORE ECONOMICO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI

DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445 E S.M.I.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____,
C.F. _____ in qualità di _____
dell'impresa _____, con sede in _____
Via _____
CF/P.IVA _____, tel. _____
e-mail _____

Consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- l'elezione del domicilio in Genova per tutti gli effetti giudiziali e stragiudiziali, atteso che il foro competente sarà quello di Genova;
- indirizzo, ufficio di riferimento, numero di telefono, indirizzo di posta elettronica, PEC _____;
- l'incondizionata accettazione delle clausole comprese e/o richiamate nell'Avviso, nonché nel vigente Regolamento per l'acquisizione di servizi e forniture di importo inferiore alla soglia comunitaria, approvato con deliberazione n. 565 del 26 Luglio 2016, disponibile sul sito internet aziendale della ASL3 (www.asl3.liguria.it – sezione “Amministrazione Trasparente” – voce “Bandi di gara e contratti” – “Regolamenti”);
- che l'offerente non si trova in una delle situazioni di cui all'art. 80 del D. Lgs. 18 Aprile 2016 n. 50;
- la dichiarazione di impegno di assunzione degli obblighi di cui alla legge n. 136 del 13.8.2010 in tema normativa antimafia;
- di essere in regola con la normativa di cui al D. Lgs. 81 del 9 aprile 2008, in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro;

- di essere in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi assicurativi e previdenziali (INPS e INAIL) a favore dei lavoratori, secondo la legislazione vigente;
- di non avere alcuna iscrizione nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara o negli affidamenti di subappalti;
- di non trovarsi in alcuna delle fattispecie di conflitto di interesse, di cui all'art. 42 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i;
- di non aver affidato incarichi in violazione dell'art. 53 c. 16-ter del D. Lgs. n° 165 del 2001;
- di aver preso visione dell'informativa Privacy di cui all'art. 13 del Regolamento 679/2016 UE "Regolamento generale sulla protezione dei dati", al seguente link: <http://www.asl3.liguria.it/component/publiccompetitions/document/2648.html?view=document&id=2648:informativa-privacy&Itemid=1096> ;
- di aver preso visione del "Regolamento recante il codice di comportamento dei dipendenti pubblici" dell'ASL3 e di essere consapevole che la eventuale violazione degli obblighi dallo stesso derivanti comporta la decadenza del contratto, al seguente link: <http://www.asl3.liguria.it/component/publiccompetitions/document/7590.html?view=document&id=7590:aggiornamento-del-codice-di-comportamento-della-a-s-l-3&Itemid=598>

Canale da utilizzare per la trasmissione dell'ordine elettronico da NSO a Fornitore, scelto tra le seguenti alternative:

- canale NSO _____
- canale PEPPOL _____
- canale di Posta Elettronica Certificata PEC _____

Data,

Firma _____