**SPETT.LE**

**ATO TOSCANA SUD**

**SEDE**

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REDATTA AI SENSI DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000 PER L’AFFIDAMENTO DIRETTO DEL SERVIZIO** **DI GESTIONE INTEGRATA DELLA SALUTE E SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO EX D.LGS. N. 81/2008 E S.M.I. PER LA DURATA DI TRE ANNI.** |

## Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella sua qualità di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (P.Iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione il Concorrente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**D I C H I A R A**

1. di partecipare alla procedura sopra indicata in qualità di: (*barrare la casella di proprio interesse*)

**□** imprenditore individuale, società, anche cooperative;

**□** consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro o consorzio tra imprese artigiane;

**□** consorzio stabile, costituito anche in forma di società consortile ai sensi dell’art. 2615-ter C.C., tra imprenditori individuali, anche artigiani, società commerciali, società cooperative di produzione e lavoro;

**□** consorziata indicata quale esecutrice dal consorzio (indicare denominazione, sede e partita IVA del Consorzio)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**□** raggruppamento temporaneo di concorrenti, costituito da soggetti di cui alle lettere a), b) c) e d) dell’art. 65,c. 2 del D.Lgs. 36/2023;

che si presenta:

**□** già costituito

**□** da costituirsi

fra le imprese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**□** consorzio ordinario di concorrenti di cui all’art. 2602 del C.C., costituito tra i soggetti di cui alle lettere a),b), c) e d) dell’art. 65 c. 2) del D.Lgs. 36/2023, anche in forma di società ai sensi dell’art. 2615-ter del C.C.;

**□** altro ( lett. h) aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell’art. 3, c. 4-ter del D.L.10/02/2009, convertito dalla legge 33/2009 oppure lett.h) soggetto che ha stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del D.Lgs 240/1991)

**□**altra forma giuridica (*indicare*): …

1. che non sussistono cause di esclusione automatica dalla procedura ai sensi dell’art. 94 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.;
2. che non sussistono cause di esclusione non automatica dalla procedura ai sensi dell’art. 95 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i.;
3. Di essere iscritta (o di impegnarsi ad iscriversi e ad abilitarsi in caso di affidamento) al Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (M.E.PA.) al Bando “*Servizi*”, Categoria …………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
4. che i dati identificativi (completare di seguito gli spazi pertinenti indicando nome, cognome, luogo e data di nascita, qualifica) dei soggetti attualmente in carica di cui all’art. 94 co. 3 D.Lgs 23/2023 sono i seguenti (compilare la voce che interessa):

* titolare e i direttori tecnici dell’impresa individuale

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

* tutti i soci ed i direttori tecnici della società in nome collettivo

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

* tutti i soci accomandatari ed i direttori tecnici nel caso di società in accomandita semplice

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

se si tratta di altro tipo di società o consorzio:

* tutti i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza o amministratore unico

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………….

* soggetti muniti di poteri di direzione

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………..

* soggetti muniti di poteri di vigilanza/controllo

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………

* soggetti muniti di poteri di rappresentanza (Procuratori con procura generale che conferisca rappresentanza generale dell’impresa, procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti ed institori)

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………….

* direttori tecnici

…………………………….……………………………………………………………………………….

…………………………….……………………………………………………………………………….

* socio unico persona fisica: …………………….……………………………………………………

------------------------------------------------------------------------------------------------

* amministratore di fatto nelle ipotesi di cui punti precedenti …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. che l’impresa ha domicilio fiscale in ………………………………………………………………….

codice fiscale………………………………… partita IVA …………………………………..

indirizzo di posta elettronica certificata ……………………………………………….. che autorizza ad ogni effetto di legge per il ricevimento di tutte le comunicazioni inerenti alla suindicata procedura;

1. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di........................

…………………………. o nel registro delle commissioni provinciali per l’artigianato di………………………………………. o presso i competenti ordini professionali ……………………….

ed attesta i seguenti dati (*per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione corrispondenti ad altro registro o albo equivalente secondo la legislazione nazionale di appartenenza*):

* numero di iscrizione………………………………
* data di iscrizione..................………………………
* forma giuridica .......................................................

1. (per i consorzi stabili, i consorzi di cooperative)

di partecipare in proprio; ovvero che i consorziati per conto dei quali il consorzio concorre, indicati per l’esecuzione, sono i seguenti (indicare denominazione e sede legale)

……………………………………..……….……………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………….…………………..…………………………………………………………………………….

E ALLEGA atto costitutivo e statuto del consorzio in copia autenticata dal notaio, con indicazione delle imprese consorziate e le dichiarazioni rese da ciascun consorziato esecutore.

1. di non voler subappaltare parte del contratto a terzi;
2. di applicare il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro indicato dalla stazione appaltante nel Capitolato speciale d’appalto o il seguente contratto equivalente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di impegnarsi a rispettare le misure rivolte a garantire l’inclusione lavorativa per le persone con disabilità o svantaggiate, ai sensi L. 12/03/1999, n. 68;
4. di aver preso visione del “Regolamento recante Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell’art. 54 del D.Lgs. 165/2001” di cui al D.P.R. n. 62/2013 e del Codice di comportamento di Ato Toscana Sud;
5. di essere edotto degli obblighi derivanti dal codice di comportamento adottato da ATO TOSCANA SUD e si impegna, a far data dalla stipula del contratto, ad osservare ed a fare osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto da parte di Ato Toscana Sud in caso di accertata violazione degli obblighi ivi previsti in attuazione degli artt. 2 comma 3 e 17 del D.P.R. 62/2013;
6. di rispettare quanto previsto all’art.53, comma 16-ter del D.Lgs. 165/2001;
7. di formulare un’offerta economica per l’affidamento in oggetto così composta:

|  |  |
| --- | --- |
| **ATTIVITA’ A CANONE** | **OFFERTA per il triennio (iva esclusa)** |
| 2.1 Redazione e/o aggiornamento del Documento di Valutazione dei Rischi (DVR) |  |
| 2.2 Pianificazione delle Misure di Adeguamento (PMA) |  |
| 2.3 Incarico di Responsabile del Servizio di Protezione e Prevenzione (RSPP) |  |
| 2.4 Piani di Prevenzione ed Emergenza (PdE) |  |
| 2.5 Servizio di Sorveglianza Sanitaria (SSS) |  |
| 2.6 Piano di Formazione, informazione e addestramento |  |
| **TOTALE ATTIVITA’ A CANONE** |  |
| **ATTIVITA’ EXTRA CANONE** | **OFFERTA (iva esclusa)** |
| 3.1.1 Aggiornamento corso generale lavoratori |  |
| 3.1.2 Aggiornamento corso antincendio per attività di ufficio |  |
| 3.1.3 Aggiornamento corso primo soccorso |  |
| 3.1.4 Aggiornamento corso dirigenti |  |
| 3.2.1 Visite mediche medico competente |  |
| 3.2.2 Visiotest |  |
| 3.2.3 Sopralluogo annuale medico competente |  |

1. di prendere atto che le attività extra canone rappresentano una proposta irrevocabile per l’Operatore Economico e che saranno pagate soltanto nella misura in cui saranno fruite dall’Autorità;
2. di ritenere remunerativa l’offerta presentata per il presente affidamento in quanto per la sua formulazione ha preso atto e tenuto conto:

* delle condizioni contrattuali, di norme e prescrizioni dei contratti collettivi, delle leggi e dei regolamenti sulla tutela, protezione, assicurazione, assistenza e sicurezza fisica dei lavoratori presenti nel luogo o nei luoghi dove devono essere effettuati i servizi;
* di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione dei servizi sia sulla determinazione della propria offerta;

1. di aver preso visione dell’informativa sulla Privacy dell’ATO Toscana Sud ai sensi del Regolamento UE 2016/679, pubblicata all’indirizzo https://www.atotoscanasud.it/privacy/.
2. ai sensi della Legge 136/2010, in caso di affidamento dell’appalto, dichiara di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla suddetta legge.

Sottoscrizione digitale del legale rappresentante

ai sensi dell’art. 24 del D.Lgs. 82/2005