



AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA

“Don Giovanni Silvestri”

RESIDENZA SOCIO SANITARIA ASSISTENZIALE PER ANZIANI

D.P.R. 25-5-60, n. 729 - D.A.R.S.S. 8-2-89, n. 6

Atto dirigenziale n. 93/ 19.02.2009 Servizio Sistema Integrato Servizi Sociali – Regione Puglia

Iscritta nel registro delle attività socio-assistenziali destinate agli anziani della R.S.S.A con atto dirigenziale n. 294 / 28/4/2010 Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità – Regione Puglia

Largo San Giuseppe, 7

Castellana Grotte (BA)

Cod. Fisc.: 80006570727



Determinazione n. 69

Servizio Segreteria – Ragioneria

Oggetto: Fornitura e posa in opera di n. 2 orologi timbracartellino, di n. 2 casellari in plastica e di schede di timbratura occorrenti presso l'ASP “Don Giovanni Silvestri” – Codice CIG: ZCC217C0F3 – Determinazioni.

L'anno duemiladiciasette il giorno VENTIDUE, del mese di **Dicembre**.

IL RESPONSABILE

PREMESSO che Azienda ha necessità di provvedere all'acquisto e posa in opera di:

- n. 2 orologi timbracartellino al quarzo modello “TIMP Solari” o similari, completamente automatici. Alimentazione 230V/50Hz c/ batteria tampone. Garanzia 12 mesi + installazione e collaudo del terminale presso la sede dell'Ente;
- n. 2 casellari in plastica da 25 posti + installazione presso la sede dell'Ente;
- n. 1000 schede di timbratura mensile.

RILEVATO che la suddetta attrezzatura risulta effettivamente necessaria:

- per via delle ripetute disfunzioni dell'orologio marcatempo in uso da parte del personale dipendente dell'ASP, che per diversi giorni non ha registrato timbrature e non risulta riparabile;
- al fine di consentire alla Direttrice socio-assistenziale della Residenza Protetta un più agevole controllo sul numero delle ore di servizio mensilmente espletato dall'ATI affidataria dei servizi socio sanitari-assistenziali, dei servizi di igiene, sanificazione e disinfezione e del servizio cucina presso la RSSA, secondo la turnazione programmata;

RAVVISATA, pertanto, la necessità di attivare le procedure necessarie per l'affidamento della fornitura in opera di che trattasi

VISTO l'art. 32, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016 così come modificato dal D. Lgs. n. 56/2017, che recita: “Prima dell'avvio delle procedure di affidamento dei contratti pubblici, le stazioni appaltanti, in conformità ai propri ordinamenti, decretano o determinano di contrarre, individuando gli elementi essenziali del contratto e i criteri di selezione degli operatori economici delle offerte. Nella procedura di cui all'art. 36, comma 2, lett. a), la stazione appaltante può

procedere all'affidamento diretto tramite determina a contrarre o atto equivalente, che contenga, in modo semplificato, l'oggetto dell'affidamento, l'importo, il fornitore, le ragioni della scelta del fornitore, il possesso da parte sua dei requisiti di carattere generale, nonché il possesso dei requisiti tecnico-professionali, ove richiesti”;

CONSIDERATO:

CHE l'importo stimato per tale affidamento ammonta complessivamente ad € 1.500,00;

CHE ai sensi dell'art. 37, comma 1 del vigente D.Lgs. n.50/2016, *“Le stazioni appaltanti, fermi restando gli obblighi di utilizzo di strumenti di acquisto e di negoziazione, anche telematici, previsti dalle vigenti disposizioni in materia di contenimento della spesa, possono procedere direttamente e autonomamente all'acquisizione di forniture e servizi di importo inferiore a 40.000 euro e di lavori di importo inferiore a 150.000 euro, nonché attraverso l'effettuazione di ordini a valere su strumenti di acquisto messi a disposizione dalle centrali di committenza”;*

VISTO l'art. 36, comma 2, del D. Lgs. n. 50/2016 così come modificato dal D. Lgs. n. 56/2017, che prevede:

“Fermo restando quanto previsto dagli articoli 37 e 38 e salva la possibilità' di ricorrere alle procedure ordinarie, le stazioni appaltanti procedono all'affidamento di lavori, servizi e forniture di importo inferiore alle soglie di cui all'articolo 35, secondo le seguenti modalità:

a) per affidamenti di importo inferiore a 40.000 euro, mediante affidamento diretto anche senza previa consultazione di due o più operatori economici o per i lavori in amministrazione diretta;
.....omissis.....”

RICHIAMATA la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 4 del 22.04.2015, esecutiva ai sensi di legge, con la quale per le motivazioni nella stessa riportate, è stato, tra l'altro, stabilito di aderire ai seguenti servizi offerti dal soggetto aggregatore della REGIONE PUGLIA (INNOVAPUGLIA SPA – SARPULIA) ex art. 20. comma 5, lett.a) della Legge Regionale 1 agosto 2014, n. 37 nelle procedure di acquisizione di lavori, servizi e forniture:

- Servizio di Centrale di acquisto territoriale (CAT);
- Servizio telematico EmpULIA;

VISTA la convenzione stipulata il 15.05.2015 tra questo Ente e Innovapuglia SpA avente ad oggetto: “Convenzione con l'ASP Don Giovanni Silvestri”;

DATO ATTO che, effettuata una preliminare indagine esplorativa del mercato volta ad identificare, fra i fornitori abilitati agli affidamenti attraverso il portale Empulia, la platea dei potenziali affidatari, si è verificata la sussistenza della categoria merceologica “160000000 Macchine per ufficio e relativi accessori”;

RITENUTO che la fornitura in parola rientri perfettamente nella fattispecie di cui all'art.95, comma 4 lett. b) del D.Lgs. 50/2016 (“...forniture con caratteristiche standardizzate o le cui condizioni sono definite dal mercato”) e che pertanto ciò legittimi l'utilizzo del minor prezzo quale criterio di aggiudicazione del contratto, certamente più rispondente ai criteri di efficacia e di efficienza dell'azione amministrativa in ragione dell'importo contenuto dell'affidamento e della tipologia di fornitura richiesta ;

RITENUTO, pertanto, di procedere mediante affidamento diretto della fornitura in opera di:

- n. 2 orologi timbracartellino al quarzo modello “TIMP Solari” o similari, completamente automatici. Alimentazione 230V/50Hz c/ batteria tampone. Garanzia 12 mesi + installazione e collaudo del terminale presso la sede dell'Ente;
- n. 2 casellari in plastica da 25 posti + installazione presso la sede dell'Ente;
- n. 1000 schede di timbratura mensile.

occorrenti presso la RSSA “Don Giovanni Silvestri”, ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n.50/2016, previa acquisizione di tre o più preventivi tramite la gara informale telematica prevista dal portale di EmpULIA (www.empulia.it);

RITENUTO, altresì, di approvare la Richiesta di preventivo/offerta (Allegato A), corredata di modulo di dichiarazione multipla (Allegato “B”), allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;

DATO ATTO che ai sensi della Legge n. 136/2010, è stato assegnato dall'Autorità Nazionale Anticorruzione, tramite procedura informatica, il codice CIG n. ZCC217C0F3;

VISTA la vigente normativa Regionale di riferimento per l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona;

VISTE le linee guida per le ASP diramate dalla Regione Puglia in data 29.09.2010;

VISTA la deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. 23 del 14.12.2016 di approvazione del Bilancio di Previsione 2017/2019 ed assegnazione PEG alla sottoscritta Responsabile;

VISTA la deliberazione Commissariale n. 24 del 16.03.2010;

VISTO il provvedimento del Presidente del 04.10.2017, prot. n. 776 di conferma incarico di P.O. nei riguardi della sottoscritta;

VISTO il vigente Statuto dell'ASP "Don Giovanni Silvestri";

VISTO il Regolamento di Contabilità approvato con deliberazione del C.d.A. n. 13 del 29.10.2013;

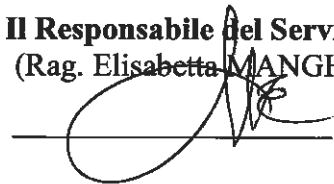
DETERMINA

- 1) **DI DARE ATTO** che le premesse del presente provvedimento costituiscono parte integrante e sostanziale del presente dispositivo, intendendosi qui riportate e trascritte;
- 2) **DI ATTIVARE**, per le motivazioni espresse in premessa, una indagine informale di mercato, ai sensi dell'36, comma 2, lett. a) del D.Lgs. n. 50/2016, con l'impiego dell'apposita procedura telematica prevista dal portale di EmPULIA (www.empulia.it) propedeutica ad un affidamento diretto della fornitura in opera di:
 - n. 2 orologi timbracartellino al quarzo modello "TIMP Solari" o similari, completamente automatici. Alimentazione 230V/50Hz c/ batteria tampone. Garanzia 12 mesi + installazione e collaudo del terminale presso la sede dell'Ente;
 - n. 2 casellari in plastica da 25 posti + installazione presso la sede dell'Ente;
 - n. 1000 schede di timbratura mensile.occorrenti presso la RSSA "Don Giovanni Silvestri, previa acquisizione di tre o più preventivi;
- 3) **DI APPROVARE** la Richiesta di preventivo/offerta (Allegato A), corredata di modulo di dichiarazione multipla (Allegato "B"), allegati al presente provvedimento per formarne parte integrante e sostanziale;
- 4) **DI QUANTIFICARE** il valore dell'affidamento in presumibili € 1.500,00 (oltre all'I.V.A. come per legge a carico del committente);
- 5) **DI STABILIRE** che la fornitura verrà aggiudicata alla ditta che avrà presentato il miglior prezzo.
- 6) **DI RISERVARSI** la facoltà di aggiudicare la fornitura anche in presenza di una sola offerta valida;
- 7) **DI RISERVARSI**, altresì, la facoltà di non procedere all'affidamento della fornitura ove ritenga l'offerta non congrua e conveniente per l'Ente;
- 8) **DI DARE ATTO** che al presente affidamento è attribuito il seguente CIG: ZCC217C0F3;
- 9) **DI DARE ATTO**, altresì, che il contratto verrà stipulato mediante corrispondenza commerciale e che lo stesso è sottoposto a risoluzione nel caso di convenzioni o accordi quadro stipulati dal soggetto Aggregatore regionale, ex Legge Regionale 1 Agosto 2014, n. 37, che potrà avvenire in qualsiasi tempo dal contratto, previa formale comunicazione all'appaltatore con preavviso non inferiore a gg. 15 (quindici) e fermo restando il pagamento delle prestazioni già eseguite. Non si fa luogo al recesso ove l'appaltatore acconsenta alla rinegoziazione del contratto al fine di allinearli alle condizioni previste dalle convenzioni o dagli accordi quadro in vigore.
- 10) **DI PRENOTARE** impegno di spesa di € 1.830,00, I.V.A. come per legge compresa, al Capitolo di PEG n. 1877 del Bilancio di Previsione 2017/2019 intitolato: "Acquisto orologio

marcatempo – Finanziato con l'Avanzo disponibile", dando atto che con l'aggiudicazione definitiva si procederà ad impegnare la spesa e ad indicarne l'esigibilità;

11) DI STABILIRE che alla presente determinazione venga dato adempimento e di trasmetterne copia al Presidente del Consiglio di Amministrazione di questo Ente.

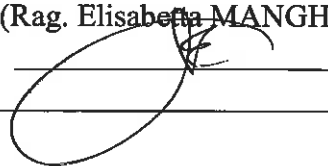
Il Responsabile del Servizio
(Rag. Elisabetta MANGHISI)



Ai sensi dell'art. 26 del Regolamento di Contabilità dell'ASP "Don Giovanni Silvestri" approvato con deliberazione del CdA n. 13 del 29.10.2013, in data 22/12/2017 si attesta la regolarità contabile in uno con la correlata copertura finanziaria.

Impegno n. 107/2017

Il Responsabile del Servizio
(Rag. Elisabetta MANGHISI)

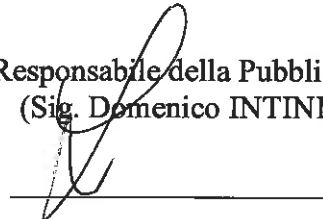


CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

Copia della presente Determina viene pubblicata mediante affissione All'Albo Pretorio on-line dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Don Giovanni Silvestri" in data odierna per rimanervi dieci giorni consecutivi.

Castellana Grotte 05 GEN. 2018

Il Responsabile della Pubblicazione
(Sig. Domenico INTINI)





AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
“Don Giovanni Silvestri”

RESIDENZA SOCIO SANITARIA ASSISTENZIALE PER ANZIANI

D.P.R. 25-5-60, n. 729 - D.A.R.S.S. 8-2-89, n. 6

Atto dirigenziale n. 93/19.02.2009 Servizio Sistema Integrato Servizi Sociali – Regione Puglia
Iscritta nel registro delle attività socio-assistenziali destinate agli anziani della R.S.S.A con atto dirigenziale n. 294 /
28/4/2010 Servizio Politiche di Benessere Sociale e Pari Opportunità – Regione Puglia

Largo San Giuseppe, 7

CASTELLANA GROTTA (BA)



Prot. n.:

li,

OGGETTO: Richiesta di preventivo per la fornitura e posa in opera di n. 2 orologi timbracartellino, di n. 2 casellari in plastica e di schede di timbratura occorrenti presso l'ASP “Don Giovanni Silvestri” – CIG: ZCC217C0F3.

Spett.le Ditta

Questa Azienda ha necessità di provvedere all'acquisto e posa in opera di:

- n. 2 orologi timbracartellino indipendente al quarzo modello “TIMP Solari” o similari, completamente automatico. Alimentazione 230V/50Hz c/ batteria tampone. Garanzia 12 mesi + installazione e collaudo del terminale presso la sede dell'Ente;
- n. 2 casellari in plastica da 25 posti + installazione presso la sede dell'Ente;
- n. 1000 schede di timbratura mensile.

Pertanto, si invita codesta Spett.le Ditta a voler produrre apposito preventivo di spesa riferito alla fornitura in opera di cui si tratta secondo le summenzionate caratteristiche tecniche.

Importo a base d'asta € 1.500,00 oltre IVA come per legge.

Si fa presente che:

- il presente invito non vincola l'Amministrazione dell'Ente;
- L'Amministrazione si riserva di affidare la fornitura in opera di che trattasi anche in presenza di una sola offerta.
- il preventivo deve avere validità non inferiore a sessanta giorni e deve essere comprensivo di ogni onere connesso;
- si procederà all'affidamento in base al criterio del minor prezzo complessivo offerto;
- il corrispettivo sarà liquidato, previa verifica della perfetta e regolare esecuzione da parte del Responsabile del Servizio, entro sessanta giorni dalla data di arrivo della relativa fattura.

Si prega inviare preventivo e allegati sottomenzionati entro le ore 12,00 del giorno

_____*

Si resta in attesa di cortese riscontro.

Distinti saluti

Castellana Grotte, lì

Il Segretario
(Elisabetta Manghisi)

Elenco allegati:

- *Dichiarazione requisiti – Allegato “B” (da restituire compilato e firmato in forma digitale).*

Allegato "B"

Modulo dichiarazione multipla unica resa dal soggetto concorrente ai sensi del combinato disposto degli articoli 37, 38, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.445. [1]

__ I __ sottoscritt __ [nome e cognome] _____

nat a _____ (prov. di ____) - C.A.P. _____ il _____

in qualità di titolare/legale rappresentante [precisare la carica] _____

dell'Impresa/del Consorzio [barrare la voce che non interessa] denominata/o _____

corrente in _____ (prov. di ____) - C.A.P. _____

alla Via _____ n. ____ PEC _____

numero di codice fiscale _____ numero di partita I.V.A. _____

numero di telefono _____ numero di telefax _____

- microimpresa (PMI)
- piccola impresa (PMI)
- media impresa (PMI)
- altro (non PMI)

intendendo concorrere all'indagine di mercato di cui in oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di essersi recato sul luogo di esecuzione del contratto, di avere preso conoscenza delle condizioni locali, dei luoghi e delle condizioni particolari di espletamento delle prestazioni;
2. di avere preso piena conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, sulle condizioni contrattuali e di aver giudicato tutte le prestazioni oggetto del contratto realizzabili ed i prezzi nel loro complesso remunerativi e tali da consentire il ribasso offerto;
3. di aver formulato l'offerta tenendo conto dei costi aziendali concernenti l'adempimento delle disposizioni in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro e delle spese relative al costo del personale di cui all'art.23, comma 16 del D.Lgs. n.50/2016;

[1] Per la partecipazione all'indagine di mercato le imprese concorrenti sono invitate ad utilizzare il presente modulo, che deve essere compilato, completato con cura ed esattezza e sottoscritto con firma digitale dal legale rappresentante del soggetto concorrente, in uno con la documentazione richiesta dalla lettera di invito ai fini della partecipazione all'indagine di mercato. La dichiarazione non è soggetta ad imposta di bollo. I concorrenti devono attenersi per la compilazione del presente modulo a quanto precisato nella richiesta di preventivo e nelle note a piè di pagina.

4. di aver effettuato una verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione delle prestazioni contrattuali nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità e alla tipologia delle prestazioni oggetto del contratto;
5. di obbligarsi ad uniformarsi alle disposizioni che saranno impartite nell'esecuzione delle forniture oggetto del contratto dal Responsabile Unico del Procedimento e dal Direttore dell'esecuzione;
6. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge n. 136/2010 e che tutte le transazioni saranno eseguite avvalendosi del conto dedicato presso _____ Codice IBAN _____ e che le persone delegate ad operare sul conto corrente sopra indicato sono _____, C.F. _____;
7. l'impresa dichiara di essere a conoscenza che l'ASP risolverà il contratto in tutti i casi in cui le transazioni siano eseguite senza avvalersi di banche o delle società Poste Italiane S.p.A., ovvero degli altri strumenti idonei a consentire la piena tracciabilità delle operazioni;
8. che l'impresa possiede una organizzazione imprenditoriale adeguata per l'esecuzione, entro i termini stabiliti, delle prestazioni previste;
9. di aver preso piena conoscenza del Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, approvato con D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62, e recepito integralmente dall'ASP "Don Giovanni Silvestri", con Delibera del CdA n.1 del 31/01/2014 e del Codice di comportamento integrativo dei dipendenti dell'ASP "Don Giovanni Silvestri", approvato con deliberazione del CdA n. 9 del 07.04.2017, accettandone, senza riserve, tutte le norme, le condizioni, le limitazioni, le restrizioni, le decadenze;
10. che l'impresa concorrente è iscritta alla Camera di Commercio di _____ al n. _____, dal _____ per il settore d'attività relativo all'oggetto del contratto; (completare con i dati richiesti nelle parti in bianco)
11. di fornire le seguenti notizie inerenti il/i legale/i rappresentante/i ed il/i direttore/i tecnico/i (laddove esistente nell'organigramma), dell'impresa concorrente in base alla propria forma giuridica desumibile dalle notizie presso l'Ufficio delle Imprese tenuto dalla competente Camera di Commercio: [2]:

1. nome e cognome: _____;

✓ luogo e data di nascita: _____;

✓ luogo ed indirizzo della residenza anagrafica: _____;

✓ carica ruolo/funzione: _____;

2. nome e cognome: _____;

✓ luogo e data di nascita: _____;

✓ luogo ed indirizzo della residenza anagrafica: _____;

✓ carica ruolo/funzione: _____;

[2] Indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, luogo di residenza anagrafica ed indirizzo, nonché la carica ricoperta, ovvero il ruolo e/o la funzione in base alla forma giuridica dell'impresa concorrente e precisamente: titolare o direttore tecnico, se si tratta di impresa Individuale; socio o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari o direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico o socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio. Il direttore tecnico deve essere indicato qualora esistente nell'organigramma dell'impresa. Il concorrente dovrà aggiungere ulteriori fogli alla presente dichiarazione laddove risultino insufficienti i righi riportati nel modello prestampato. In alternativa alla dichiarazione di cui al punto in questione il concorrente potrà allegare il certificato camerale, in originale o copia autenticata ai sensi di Legge, contenente le notizie richieste.

3. nome e cognome: _____;
✓ luogo e data di nascita: _____;
✓ luogo ed indirizzo della residenza anagrafica: _____;
✓ carica ruolo/funzione: _____;

4. nome e cognome: _____;
✓ luogo e data di nascita: _____;
✓ luogo ed indirizzo della residenza anagrafica: _____;
✓ carica ruolo/funzione: _____;

5. nome e cognome: _____;
✓ luogo e data di nascita: _____;
✓ luogo ed indirizzo della residenza anagrafica: _____;
✓ carica ruolo/funzione: _____;

12. che nell'anno antecedente la data di invio della richiesta di preventivo sono cessati dalla carica i seguenti soggetti [indicare dati anagrafici, qualifica ricoperta e data della cessazione, integrando la dichiarazione con le allegate separate dichiarazioni complementari rese dagli interessati] (utilizzare il modulo fac-simile allegato B/2 all'uopo predisposto dalla stazione appaltante):

1. nome e cognome: _____;
✓ luogo e data di nascita: _____;
✓ luogo ed indirizzo della residenza anagrafica: _____;
✓ carica ruolo/funzione: _____;
✓ data della cessazione dalla carica: _____;

2. nome e cognome: _____;
✓ luogo e data di nascita: _____;
✓ luogo ed indirizzo della residenza anagrafica: _____;
✓ carica ruolo/funzione: _____;
✓ data della cessazione dalla carica: _____;

13. che a carico dell'impresa concorrente non sussiste alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici indicate all'art.80 del D.Lgs. n.50 del 18.04.2016, nonché, delle ulteriori situazioni soggettive che comportano l'incapacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi delle vigenti disposizioni normative in materia e con particolare riferimento alla fattispecie contemplata dall'art.36 bis, della Legge 4/8/2006, n.248.

Al fine di consentire a codesta stazione appaltante la richiesta d'ufficio del certificato di "regolarità tributaria" indica l'ufficio pubblico competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni e dei dati richiesti:

[Amministrazione] Agenzia delle Entrate - Ufficio di _____

Indirizzo completo (Sede/Via/Nr.) _____

Numero telefonico e numero di fax _____

14. ai sensi dell'art.80, comma 1 del D.Lgs. n.50/2016 (precisare il caso specifico barrando la relativa casella)

- di NON avere a proprio carico condanne penali (ovvero di avere a proprio carico condanne per reati depenalizzati o dichiarati estinti dopo la condanna stessa, condanne revocate o per le quali è intervenuta la riabilitazione);
- di avere a proprio carico le seguenti condanne penali per reati non depenalizzati o dichiarati estinti dopo la condanna stessa o revocate o per le quali è intervenuta la riabilitazione (ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione): _____

15. che le situazioni personali degli eventuali altri soggetti indicati all'art.80, comma 3 del D.Lgs. n.50/2016 sono precisate nelle allegate separate dichiarazioni complementari rese dagli interessati (utilizzare il modulo fac-simile allegato B/2 all'uopo predisposto dalla stazione appaltante); [3]

16. che a carico dell'impresa non vi è la ricorrenza di alcuna delle cause di inconfiribilità di cui al D.Lgs. 39/2013 (art. 20, co.1);

17. che a carico dell'impresa non vi è la ricorrenza di alcuna delle cause di divieto a contrattare di cui all'art. 53, co. 16 ter del D.Lgs 165/2001 (art. 21);

18. che l'impresa partecipante (precisare il caso specifico barrando la relativa casella)

- è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12/3/1999, n.68. Al fine di consentire a codesta stazione appaltante la richiesta d'ufficio del relativo certificato indica l'ufficio pubblico competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni e dei dati richiesti:

[Amministrazione] _____

Indirizzo completo (Sede/Via/Nr.) _____

Numero telefonico e numero di fax _____

[5] La dichiarazione oggetto del punto, fermo restando quanto previsto dall'art.83, comma 9 del D.Lgs. n.50/2016, deve essere presentata, a pena di inammissibilità dell'offerta, da: titolare o direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; socio o direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; soci accomandatari o direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, direttore tecnico o socio unico persona fisica, ovvero socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio. Sono tenuti altresì a presentare la medesima dichiarazione, per quanto di rispettiva competenza, i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando. Per gli altri soggetti diversi dal dichiarante, tenuti a presentare autonomamente la dichiarazione, deve essere utilizzato il modulo all'uopo predisposto denominato "Allegato B/2 - modulo dichiarazione complementare altri soggetti".

ovvero

- non è tenuta all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12/3/1999, n.68, poiché ha alle proprie dipendenze meno di quindici dipendenti;

oppure

- non è tenuta all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della Legge 12/3/1999, n.68, poiché, pur avendo alle proprie dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35 unità, non ha effettuato nuove assunzioni dopo il 18/1/2000;

19. (precisare il caso specifico barrando la relativa casella)

- di non trovarsi in alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile con alcun soggetto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

oppure

- di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente;

oppure

- di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, e di aver formulato l'offerta autonomamente.

20. che, in conformità all'art.1/bis, comma 14, della Legge 18/10/2001, n.383, successive modificazioni ed integrazioni, l'impresa concorrente (precisare il caso specifico barrando la relativa casella)

- non si è avvalsa dei piani di emersione;

ovvero

- si è avvalsa dei piani di emersione e, alla data di invio della richiesta di preventivo, il periodo di emersione si è concluso;

21. di assumere a proprio intero ed esclusivo carico tutte le spese per la partecipazione alla procedura, per la redazione dell'offerta e della documentazione da produrre in conformità alla *lex specialis*, nonché tutte le spese inerenti e conseguenti al contratto e qualunque imposta, tassa o diritto che possa gravare sul contratto e su tutti gli atti relativi e conseguenti;

22. di acconsentire al trattamento ed alla comunicazione dei dati che riguardano l'impresa concorrente, nei termini precisati nella nota informativa inserita ai sensi dell'art.48, del D.P.R. 28/12/2000, n.445, nel presente modulo;

23. in sostituzione delle certificazioni rilasciate dai competenti istituti previdenziali, assicurativi e paritetici, che l'impresa concorrente mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative e di essere in regola con i relativi pagamenti ed adempimenti [4]: (completare le parti in bianco con le notizie richieste)

[4] Indicare tutte le posizioni previdenziali ed assicurative in essere, aggiungendo ulteriori fogli nel caso siano insufficienti i righi riportati nel modello.

A)-	INPS – competenza sede/ di
	Matricola/e Azienda:

B)-	INAIL – competenza sede di
	Codice Ditta:
	Numero delle P.A.T. Posizioni Assicurative Territoriali in essere:

C)- [5]	Cassa Edile <small>[indicare la denominazione e sede]</small>
	Matricola Azienda:
<p>[Oppure]. Si dichiara che l'impresa concorrente non è tenuta all'iscrizione alla Cassa Edile per le seguenti ragioni:</p> 	

24. al fine di consentire a codesta stazione appaltante la richiesta d'ufficio del D.U.R.C. (Documento Unico di Regolarità Contributiva), fornisce le seguenti ulteriori informazioni relative alla impresa concorrente: (completare le parti in bianco con le notizie richieste)

A)- C.C.N.L. applicato: _____

B)- Dimensione Aziendale - numero del personale dipendente: _____

25. che il recapito utilizzabile per le comunicazioni relative alla presente procedura concorsuale, in conformità all'art. 76 del D.Lgs. n.50/2016, è la PEC indicata all'atto dell'iscrizione in anagrafica Empulia;

[5] Nel caso in cui il concorrente richiedente non sia soggetto ai versamenti alla Cassa Edile deve indicare nel riquadro C la ragione dell'esenzione.

26. | sottoscritt dichiara, altresì:

- di essere consapevole che l'ASP Don Giovanni Silvestri utilizzerà per la trasmissione di tutte le comunicazioni relative alla presente procedura concorsuale, incluse quelle di cui all'art.76, del D.Lgs. n.50/2016, i recapiti innanzi indicati (congiuntamente o disgiuntamente), esonerando espressamente la stazione appaltante da ogni responsabilità in caso di trasferimento e/o disfunzione e/o disattivazione dei recapiti medesimi;
- di impegnarsi a segnalare all'ASP Don Giovanni Silvestri ogni eventuale variazione ai dati comunicati esonerando espressamente la stazione appaltante da ogni eventuale responsabilità in merito;
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art.75, del D.P.R. n.445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese nel presente atto dovesse emergere la non veridicità delle dichiarazioni stesse, sarà dichiarato decaduto dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

La firma digitale è obbligatoria ai fini della validità della dichiarazione. La dichiarazione non è soggetta a bollo.