

Spett.le
Scuola Allievi Carabinieri – Servizio Amministrativo
Caserma “Fava – Garofalo”
Via Reggio Modena, 23 – 89133 Reggio Calabria
Telefono e Fax: 0965 625701
email: scrcsa@carabinieri.it
P.E.C.: arc36927@pec.carabinieri.it

Oggetto: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

La Struttura Sanitaria/libero professionista(1) _____”,
con sede legale in _____ (_____),
via _____, codice fiscale _____
partita I.V.A. _____, telefono _____ fax _____
P.E.C. _____, Contratto Collettivo Nazionale dei Lavoratori applicato:

CHIEDE

di essere invitata a partecipare alla presente procedura di affidamento.

A tal fine – **ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** – il sottoscritto(2) _____, nato a _____ (_____) il ___/___/_____, residente in _____, in qualità di **legale rappresentante**, con la qualifica di (indicare la qualifica del legale rappresentante all’interno dell’impresa) _____ della ditta richiedente, pienamente consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni false o mendaci (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 ed artt. 483, 489, 495 e 496 del Codice Penale), in relazione alla procedura di gara in oggetto,

DICHIARA CHE

A. la ditta è nel pieno e libero esercizio dei propri diritti in quanto:

- l’impresa non è in stato di fallimento, concordato preventivo, amministrazione straordinaria, liquidazione coatta amministrativa, gestione commissariale nonché in stato di scioglimento o liquidazione volontaria, ovvero altra situazione equivalente secondo la normativa vigente;
- a suo carico non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni di concorsualità;
- non si trova in stato di sospensione dall’attività commerciale.
- l’impresa non è “un’impresa in difficoltà” ai sensi della nozione fornita dalla Commissione europea con gli “Orientamenti comunitari sugli aiuti di Stato per il salvataggio e la ristrutturazione di imprese in difficoltà”¹, richiamata nel REG(CE) n. 1998/2006 (“de minimis”).

B. l'impresa è iscritta al Registro delle Imprese costituito presso la C.C.I.A.A.(3) di _____ al n. _____ dal _____ / _____ / _____, n. R.E.A. _____, **per un ramo di attività compatibile con il servizio oggetto di ciascun lotto dell'appalto per cui si intende presentare offerta** ovvero nel Registro commerciale e professionale dello Stato di residenza per le imprese non aventi sede in Italia (descrizione del ramo di attività);

(Descrizione del ramo di attività compatibile con il servizio oggetto dell'appalto, come risultante dal Certificato di Iscrizione al Registro delle Imprese)

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

C. il professionista incaricato è in possesso titoli minimi accademici di studio, di servizio e professionali richiesti:

per Psichiatria

Diploma di laurea in Psichiatria.

Abilitazione all'esercizio della professione.

Iscrizione all'Ordine degli Psichiatri e all'Albo professionale degli Psicoterapeuti.

per Psicologia

Diploma di laurea in Psicologia.

Abilitazione all'esercizio della professione.

Iscrizione all'Ordine degli Psicologi e all'Albo professionale degli Psicoterapeuti

D. l'impresa/ professionista incaricato non ha riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione;

E. il professionista incaricato non è incorso nel procedimento di cui all'art. 75 D.P.R. 309/1990 e s.m.i.;

F. il professionista non è incompatibile con l'incarico oggetto della presente procedura di affidamento;

G. l'impresa/libero professionista è in possesso dei **requisiti di capacità economica e finanziaria previsti dall'art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.** In particolare, ai sensi dei commi 4 lett.re a) e c) e 5 del predetto articolo, la ditta espressamente dichiara di avere un fatturato globale e specifico, relativo al servizio nel settore oggetto della gara, realizzati, ove possibile, negli ultimi tre esercizi, idonei, proporzionati ed adeguati a garantire il perfetto adempimento di tutte le obbligazioni

derivanti dal contratto nonché di possedere un livello sufficiente di copertura assicurativa contro i rischi professionali;

- H. l'impresa/libero professionista è in possesso dei requisiti di capacità tecnica e professionale previsti dall'art. 83 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. In particolare, ai sensi del comma 6 del predetto articolo, il professionista espressamente dichiara di disporre dell'esperienza, competenza, efficienza ed affidabilità, maturate nello specifico settore psicoterapeuta, necessarie per garantire l'esecuzione a regola d'arte delle consulenze sanitarie oggetto della gara;**
- I. l'impresa/libero professionista si obbliga al tassativo rispetto del contratto collettivo nazionale di lavoro e degli eventuali integrativi territoriali nonché delle normative sulla sicurezza nei luoghi di lavoro di cui al Decreto Legislativo 9 aprile 2008, n. 81, nonché di tutti gli adempimenti di legge nei confronti dei lavoratori dipendenti e/o dei soci;**
- L. l'impresa/libero professionista non ha mai commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita.**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del Codice dei Contratti Pubblici, si autorizza la Scuola Allievi Carabinieri a trasmettere all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata _____ tutte le comunicazioni previste dal comma 5 del medesimo art. 76, in relazione alla presente gara.

Si allega copia fotostatica di un valido documento di identità del sottoscritto.

_____, ____/____/____
(località e data)

per la ditta:

(timbro e firma leggibile del titolare/legale rappresentante)

Ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), il trattamento dei dati personali, sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e nel rispetto delle misure di sicurezza inerenti il loro trattamento ed avverrà esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della presente procedura di gara. Il titolare ed il responsabile del trattamento dei dati personali si identificano nel Capo Servizio Amministrativo *pro-tempore*.

APPENDICE

Note

- (1) Indicare l'esatta e completa denominazione della ditta, come risultante dal certificato della C.C.I.AA..
- (2) Indicare cognome e nome della persona firmataria della dichiarazione (legale rappresentante).
- (3) Indicare la città sede della C.C.I.A.A. ove l'impresa risulta iscritta e, di seguito, il numero e la data di iscrizione.