

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI PROMOZIONE ALLA SALUTE A FAVORE DEL PERSONALE DEL COMUNE DI VILLORBA (DA PRESENTARE ESCLUSIVAMENTE A MEZZO PEC ENTRO E NON OLTRE IL 29/08/2022 ALLE ORE 12:00)

Spett.le

COMUNE DI VILLORBA (TV)

a mezzo pec:

protocollo.comune.villorba.tv@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____, codice fiscale _____, domiciliato in _____, via _____, n. ____ in qualità di:

(barrare la voce che interessa)

- libero professionista
- legale rappresentante (in caso di studi associati, poliambulatori privati, etc..) dell'azienda:

Ragione Sociale dell'Impresa/Studio _____

Natura giuridica dell'Impresa/Studio _____

Sede Legale dell'Impresa/Studio _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Iscrizione CCIAA di _____ n.ro R.E.A. _____

manifesta il proprio interesse all'affidamento dei servizi di promozione alla salute come meglio illustrati nell'avviso pubblico del Comune di Villorba del --/--/---- in qualità di (segnare la voce che interessa)

- concorrente singola
- capogruppo di R.T.I.
- mandante di R.T.I.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali derivanti da attestazioni false e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. e delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

A) Requisiti di ordine generale

- di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'U.E.;
- di essere in possesso dei diritti politici e civili;
- di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e in ogni altra situazione soggettiva che possa determinare l'esclusione dalla procedura e/o l'incapacità a contrattare con la Pubblica

amministrazione;

- ❑ l'insussistenza delle condizioni di cui all'art. 1-bis, c. 14 L. n. 383/2001 (ossia di non essersi avvalso dei piani individuali di emersione ovvero di essersi avvalso dei piani individuali di emersione di cui alla L. n. 383/2001, ma che il periodo di emersione si è concluso);
- ❑ di non essere mai stato condannato con sentenza passata in giudicato per un reato di cui all'art. 32 quater del Codice Penale;
- ❑ di non aver subito un provvedimento interdittivo da parte dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) ex AVCP;
- ❑ che nei miei confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della Legge 27/12/1956 n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della L. 31/5/1965 n. 575
- ❑ che nei miei confronti **non è stata** pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale

oppure

- ❑ che nei miei confronti **è stata** pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile ovvero sentenza di applicazione della pena su richiesta; ai sensi dell'art. 444 del Codice di procedura penale.

*Indicare di seguito o in separato allegato anche le condanne che beneficiano della non menzione **a pena di esclusione** onde consentire alla Stazione appaltante la valutazione dell'incidenza dei reati sulla moralità professionale ai sensi dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016; è comunque causa di esclusione la condanna con sentenza passata in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari art. 45 dir. Cee 2004/18:*

(Ai sensi dell'art. 80 c. 1 Dlgs 50/2016, l'esclusione non opera quando il reato è stato depenalizzato ovvero quando è intervenuta riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca dello stesso. Pertanto il concorrente non è tenuto ad indicare le condanne per tali reati)

- ❑ che non ha tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate a fini di proprio vantaggio oppure fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione, ovvero omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione (Articolo 80, comma 5, lettera c-bis);
- ❑ che non è incorso in significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili (Articolo 80, comma 5, lettera c-ter);
- ❑ di non trovarsi in nessuna delle condizioni di divieto di cui all'art. 48, c. 7 del DLgs. n. 50/2016;
- ❑ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili, ai sensi della legge 68/1999 (certificazione di cui all'art. 80 co. 5 lett. i) del Codice);
- ❑ che non ricorrono nei propri confronti e, per quanto a conoscenza del sottoscritto dichiarante, nei confronti dei soggetti sotto riportati, le cause di esclusione di cui comma 1, 2 e 5, lettera l), dell'art. 80, del D.Lgs. n. 50/2016;

(Si richiama l'attenzione su quanto disposto dall'art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016, circa l'obbligo di dichiarare tutte le eventuali condanne riportate, comprese quelle per le quali si abbia beneficiato della non menzione. A tale regola fanno eccezione e, quindi, non dovranno essere dichiarate, le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa - con formale provvedimento della competente autorità giudiziaria - né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione)

Nominativi, data e luogo di nascita, codice fiscale, residenza e carica dei seguenti soggetti:

- del titolare e del direttore tecnico *se si tratta di impresa individuale:*
-

-
- di tutti i soci e del direttore tecnico *se si tratta di società in nome collettivo:*
-

- dei soci accomandatari e del direttore tecnico *se si tratta di società in accomandita semplice:*
-

- dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza, soggetti muniti di potere di rappresentanza, di direzione o di controllo e del direttore tecnico e del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altri tipi di società o consorzi:
-

- che, per quanto a conoscenza del sottoscritto dichiarante, non ricorre, nei confronti dei soggetti sotto elencati, la causa di esclusione di cui ai commi 1, 2 e 5, lettera l), dell'art. 80, del D.Lgs. n. 50/2016 né che tali soggetti hanno riportato condanne penali, comprese quelle per le quali abbiano beneficiato della non menzione;

(Si richiama l'attenzione su quanto disposto dall'art. 80, comma 3, del D.Lgs. n. 50/2016, circa l'obbligo di dichiarare tutte le eventuali condanne riportate, comprese quelle per le quali si abbia beneficiato della non menzione. A tale regola fanno eccezione e, quindi, non dovranno essere dichiarate, le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa - con formale provvedimento della competente autorità giudiziaria - né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione)

In caso di esistenza, nei confronti dei soggetti di cui sopra, delle situazioni indicate ai commi 1, 2 e 5, lettera l), dell'art. 80, del D.Lgs. n. 50/2016, il legale rappresentante dovrà presentare la documentazione attestante che vi è stata completa ed effettiva dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata.

- Elenco dei soggetti attestati cessati dalle cariche societarie nell'anno antecedente la data di invio alla presente procedura di gara:
-
-

B) Capacità tecnica e professionale dei prestatori di servizi – Prove richieste

- di essere iscritto nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di _____ per attività corrispondente al servizio oggetto della presente procedura ed in particolare per la seguente attività: _____ ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione: _____

- data di iscrizione: _____

- forma giuridica dell'operatore economico concorrente

- di essere in possesso dei requisiti morali e professionali per l'esercizio dell'attività medico - sanitaria richiesta dall'avviso succitato e che in caso di aggiudicazione, l'incarico sarà svolto dai professionisti in possesso di tutti i requisiti e abilitazioni individuali e professionali necessari (come riportato nel progetto).

Il concorrente inoltre dichiara e attesta

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico relativo all'affidamento del servizio di cui trattasi e di accettare senza eccezioni, condizioni o riserve alcuna, tutto quanto in esso previsto e stabilito;
- di aver indicato domicilio, codice fiscale, partita IVA, indirizzo di PEC e numero di fax, il cui utilizzo autorizza e approva per tutte le comunicazioni inerenti la procedura di gara, nella pagina iniziale del presente e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni;
- di aver preso visione di tutti gli oneri, adempimenti e spese a carico dell'aggiudicatario;
- di essere informato e di autorizzare che tutti i dati dichiarati e riportati nei documenti presentati siano utilizzati e trattati – anche con strumenti informatici – nell'ambito del procedimento per il quale viene resa la dichiarazione, nel pieno rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679;
- di conoscere gli obblighi derivanti dal *codice di comportamento* dell'Amministrazione aggiudicatrice e si impegna ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;
- che per la formulazione dell'offerta ha preso atto e tenuto conto:
 - a) del **progetto** del servizio, allegato alla presente, contenente il percorso e le prestazioni previsti (completo di tutte le informazioni inerenti i professionisti che svolgeranno l'incarico, incluso curriculum vitae e professionale), le modalità di erogazione e l'offerta economica esposta in termini di corrispettivo per pacchetto di prestazione erogabile a ciascun dipendente, nonché in termini di corrispettivo per singola prestazione richiesta ed erogata
 - b) delle condizioni contrattuali e degli oneri compresi quelli in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore nel luogo dove devono essere svolte le prestazioni;
 - b) di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sia sulla prestazione, sia sulla determinazione della propria offerta,pertanto dichiara remunerativa l'offerta economica presentata e

Il/La sottoscritt__ comunica inoltre i seguenti dati:

- telefono _____ - fax _____

-PEC _____ email _____

- codice fiscale _____

- partita IVA _____

Dichiaro che i dati sopra riportati e quelli contenuti nei documenti allegati rispondono a verità e di essere consapevole che il Comune di Villorba potrà effettuare tutte le verifiche necessarie ad accertare la veridicità di quanto dichiarato.

Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi.

Data,

(firma)

I dati personali comunicati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 saranno trattati unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati.

NB: Si allega copia di un documento di identità in corso di validità .

(luogo, data e sottoscrizione)

Esemplificazione del progetto da allegare alla domanda di partecipazione

DESCRIZIONE COMPLETA DELLA STRUTTURA

organizzazione aziendale

.....
.....

soluzioni proposte

.....
.....

professionalità presenti e disponibili per l'erogazione delle prestazioni previste dal progetto):

Generalità del professionista	iscrizione ordine dei medici	specializzazione	Curriculum	assenza di cause di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 D.lgs. 39/2013 e art. L. 190/

DETTAGLIATA INDICAZIONE DELLE PRESTAZIONI DA EROGARE, MODALITÀ (ARTICOLAZIONE DEL SERVIZIO, FLESSIBILITÀ NELL'EROGAZIONE DELLE PRESTAZIONI):

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

ambito prevenzione	specialistico	di	descrizione prestazione	n. dipendenti
prevenzione pneumologica			Visita specialistica pneumologica con spirometria	84
prevenzione oculistica			visita specialistica completa di test per verificare la salute dell'occhio (esame esterno degli occhi, valutazione acutezza visiva, motilità oculare, misurazione pressione degli occhi, esame del fondo oculare)	84
Prevenzione uomo completo	eco	addome	Ecografia addome completo	37
Prevenzione donna mammaria/mammografia	eco		Ecografia mammaria bilaterale (under 40) Mammografia bilaterale (over 40)	47
Prevenzione eco tiroide			Ecografia collo, tiroide e ghiandole (diagnostica ecografica capo e collo)	84

piano di erogazione

Pianificazione e ripartizione temporale delle prestazioni ed, eventualmente, per caratteristiche e categorie di personale (mansione, età, sesso); luogo ed orari di erogazione delle prestazioni (La sede dovrà essere facilmente raggiungibile dal personale, anche con mezzi pubblici in un tempo non superiore a 30 minuti dalla sede municipale),

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

SERVIZI, PRESTAZIONI E INFORMAZIONI AGGIUNTIVE ED ULTERIORI; DISPONIBILITÀ AD EROGARE PRESTAZIONI AGGIUNTIVE ALLE STESSE CONDIZIONI, A RICHIESTA E CON ONERI A CARICO DEL PERSONALE,

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

OFFERTA ECONOMICA

Valore economico espresso in termini di prezzo complessivo richiesto per il progetto di promozione alla salute:

€

Indicare il corrispettivo per singola prestazione (tenuto conto che l'accesso alle prestazioni da parte del personale dovrà avvenire su base volontaria)

Prestazione	Corrispettivo