|  |
| --- |
| **Allegato A** |

***DOMANDA UNICA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA E DICHIARAZIONI INTEGRATIVE DEL DGUE***

**DOCUMENTO DA TRASMETTERE TRAMITE LA PIATTAFORMA TELEMATICA “Appalti & Contratti E-Procurement” secondo le modalità nella stessa indicate (si rinvia per ogni dettaglio all’avviso di prequalifica ed alla documentazione allegata).**

STAZIONE APPALTANTE:

**Ravenna Farmacie S.r.l.**

**Via Fiume Montone Abbandonato, 122**

**48124 Ravenna (RA)**

**procedura ristretta per la fornitura e posa in opera di un sistema c.d. “magazzino automatico a ripiani per la gestione della bassa rotazione”** **per il magazzino di Ravenna Farmacie S.r.l., comprensivo di 5 anni di manutenzione ordinaria.**

**CIG 99035056DC**

Compilare con caratteri leggibili e firmare allegando al fotocopia di documento di riconoscimento valido di ciascun firmatario. Le imprese sono pregate di utilizzare il presente modulo così come viene fornito evitando di ricopiarlo o modificalo, eventuali integrazioni possono essere allegate a parte e richiamate nel presente documento con una nota. Le parti non pertinenti vanno barrate.

|  |
| --- |
| Il/i sottoscritto/i (*i*): (cognome nome)  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Provincia\_\_\_\_\_)  via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (legale rappresentante) dell’impresa: (denominazione)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_\_\_\_)  via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  P.IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*a tale indirizzo di PEC verrà inviata l’eventuale lettera di invito*) |

**CHIEDE/CHIEDONO**

che l’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sia ammessa a partecipare alla **procedura ristretta per la fornitura e posa in opera di un sistema c.d. “magazzino automatico a ripiani per la gestione della bassa rotazione” per il magazzino di Ravenna Farmacie S.r.l., comprensivo di 5 anni di manutenzione ordinaria. CIG 99035056DC.**

**DICHIARA(NO)**

sotto la propria responsabilità, anche ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

di per sé e per la propria impresa:

* di essere operatore economico di cui all’art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – con le modalità, per i Consorzi e i RTI, di cui agli artt. 47 e 48 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. – oppure operatori economici stabiliti in altri Stati membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi. Barrare con X all’interno del cerchio interessato:
* impresa singola;
* capogruppo di costituendo raggruppamento temporaneo di imprese p di un consorzio o di GEIE di tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ orizzontale, verticale, misto) comprendente anche (mandanti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* mandante di costituendo raggruppamento temporanee di imprese comprendente anche (mandanti) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro o tra imprese artigiane di cui all’art. 45 comma 2 lett. b) del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
* consorzio stabile di cui all’art. 45 comma 2 lett. C) del D.Lgs. n. 50/2016;
* consorziata per cui il consorzio concorre;
* altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* iscrizione al Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (numero. iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ovvero nel registro commerciale dello stato di residenza per gli operatori economici non aventi sede in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con oggetto dell’attività risultante da visura C.C.I.A.A. (in rapporto all’oggetto della procedura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* C.C.N.L. applicato/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non trovarsi nelle clausole di esclusione previste dall’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
* che i dati identificativi (nome, cognome, data, luogo di nascita, codice fiscale, comune di residenza etc. dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.,

(***barrare nella relativa casella la dichiarazione che si vuole rendere***)

□ sono indicati di seguito/in allegato al presente modello;

* sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mentre gli amministratori cessati dalla carica nell’anno precedente la data della presente lettera di invito sono tutti e soli i seguenti:

* sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*integrare l’elenco per il numero di soggetti che si devono indicare)*

***oppure***

□ possono essere ricavati in modo aggiornato alla data di presentazione dell’offerta nella seguente banca dati ufficiale/pubblico registro (ad es. Registro presso CCIAA):

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

□ sono indicati nel DGE scaricato, completato, firmato digitalmente e caricato sulla piattaforma elettronica di gara;

* di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nell’avviso di prequlifica in integrale, nei suoi allegati e nelle eventuali sue successive integrazioni;
* di non avvalersi dei Piani Individuali di Emersione (PIE) previsti dalla Legge n. 383/2001 o di averli conclusi;
* con riferimento alla causa di esclusione di cui alla lettera m) dell’art. 80 comma 5 del D. Lgs. n. 50/2016:

□ di non essere in una delle situazioni di controllo di cui all’art. 2359 del c.c. diretto o indiretto con altre imprese e di avere formulato l’offerta autonomamente;

□ di non essere a conoscenza di trovarsi in una situazione di controllo di cui all’art. 2359 del c.c. né in qualsiasi relazione, anche di fatto, con nessun altro partecipante alla presente procedura di prequalifica e di avere formulato l’offerta autonomamente;

□ di trovarsi in una situazione di controllo di cui all’art. 2359 del c.c. con il seguente partecipante alla presente procedura di prequalifica (specificare la situazione di controllo o relazione anche di fatto, denominazione, ragione sociale e del soggetto) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ma di avere formulato autonomamente l’offerta;

* di essere più in generale capace di contrattare con una pubblica amministrazione ai sensi della normativa vigente;
* di essere in possesso della ***capacità economica e finanziaria*** richiesta dal bando di prequalifica:

1. **allega** n. 1referenza bancaria, rilasciata da Istituto bancario o intermediario autorizzato ai sensi della normativa vigente che attesti che l’impresa ha sempre adempiuto ai suoi impegni con regolarità e che è in possesso della capacità economica e finanziaria per svolgere l’appalto. Si allega dichiarazione bancaria rilasciata da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

b) allega Bilanci di esercizio 2020-2021.2022;

* di essere in possesso della ***capacità tecnica*** richiesta dal bando di prequalifica:

a) esperienza nello svolgimento di specifiche forniture oggetto del presente avviso (realizzazione di sistemi c.d. "magazzino automatico a ripiani” per distributori farmaceutici) dal 2018 (compreso) ad oggi**, riportando in specifica relazione allegata alla presente dichiarazione per ciascun intervento**: 1. anno del contratto ed anno del collaudo; 2. il sito di installazione; 3. il committente; 4. l’importo del contratto; 5. principali caratteristiche della fornitura. Si rammenta, ai sensi della rubrica III.1.3.) lett. a) del bando di prequalifica, che occorre indicare almeno n. 1 fornitura analoga a quella della presente procedura, di valore almeno pari alla base di gara e realizzata per magazzino distributore all’ingrosso di farmaci;

1. numero di dipendenti, valore medio annuo (attuale):

(annualità in corso)

2023 n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) descrizione generale dell’organizzazione del servizio di manutenzione (località, struttura, dipendenti, modalità dell’intervento (**allegare relazione**);

d) allega certificazione ISO EN ISO 9001 in corso di validità e nel caso eventuali altri certificazioni:

certificazione ISO EN ISO valida fino al ……………

…………………………….. valida fino al ……………

**(eventuale)** in caso di avvalimento**:** specificare il/i requisito/i per cui è richiesto l’avvalimento, **allegando** quanto previsto ai punti III.1.2 e III.1.3 del bando di prequalifica:

requisito: ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

elenco documentazione: ­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(*integrare l’elenco per eventuali ulteriori requisiti che si vogliono indicare).*

**(eventuali)** dichiarazioni aggiuntive che l’impresa ritiene utile evidenziare:

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

Ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione è sottoscritta

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sottoscrizione (*i*)

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

IL TITOLARE

IL PROCURATORE (*ii*)

(*barrare la voce che non interessa*)

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

**N.B.**  **Allegare:**

**1) Bilanci di Esercizio 2020-2021-2022;**

**2) n. 1 referenza bancaria;**

**3) elenco specifici interventi effettuati dal 2018 ad oggi;**

**4) relazione descrittiva organizzazione generale del servizio di manutenzione;**

**5) certificazioni UNI EN ISO 9001** (e nel caso eventuali altri certificazioni);

**6) (eventuale) documentazione per avvalimento;**

**7) copia di un documento di identità del/i sottoscrittore/i**

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

***(i) Inserire il nominativo dell’operatore economico concorrente e del rispettivo soggetto che sottoscrive il modulo. Documento da sottoscrivere digitalmente.***

***(ii) In caso di sottoscrizione da parte di procuratore, allegare copia della procura***

PRIVACY: *Si rende noto che il trattamento dei dati personali, compresi quelli sensibili e giudiziari, sarà effettuato da Ravenna Farmacie S.r.l. esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nel pieno rispetto delle disposizioni del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR).*

*Le parti si impegnano ad osservare ed a fare osservare, per quanto di loro competenza, le disposizioni del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), e s.m.i.  O comunque quelle ulteriori misure che dovessero essere richieste dalla normativa in materia, senza alcun onere aggiuntivo per l’altra parte.*

*Ciascuna parte si assume ogni e qualsiasi responsabilità derivante da violazioni delle disposizioni contenute nel Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR) e nella presente clausola, ancorché compiute dai responsabili, dagli incaricati, dai propri dipendenti e dai collaboratori in genere di cui la stessa abbia ad avvalersi nell’esecuzione della procedura in oggetto.*

*Con la presentazione dell’offerta le ditte concorrenti acconsentono espressamente al trattamento dei dati personali secondo le modalità indicate dal Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR).*

*Titolare del trattamento dei dati personali è Ravenna Farmacie S.r.l.*

*Il Responsabile della Protezione del dati (RDP) è l’Avv. Matteo Bonetti.*

*I dati aggiornati del Responsabile del trattamento e del Responsabile della protezione dei dati, così come tutte le ulteriori informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, sono disponibili nell’informativa estesa pubblicata sul sito web della Società al seguente indirizzo: http://www.farmacieravenna.com.*

*Gli obblighi di riservatezza avranno effetto anche oltre la data in cui sarà ultimato lo svolgimento della procedura in oggetto.*