

## DICHIARAZIONE DA RENDERSI DA PARTE DEI RAPPRESENTANTI LEGALI SOCIETARI

*ABC Napoli - Rif.: servizio triennale di medicina del lavoro e carica di medico competente aziendale –  
IM9-2018*

Il sottoscritto ....., nato a ....., il  
 ....., residente a .....  
 ....., C.F. ...., rappresentante legale della Società  
 ..... (P.I. ....  
 C.F.....), con sede legale in .....  
 ..... ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre  
 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di  
 falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA

- a) che ha sede operativa in: .....;
- b) che il numero di fax, abilitato a ricevere comunicazioni ufficiali e/o eventuali richieste di  
documentazioni/chiarimenti, è il seguente: .....
- c) che l'indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) è il seguente: .....;
- d) che l'indirizzo di posta elettronica (e-mail) ordinaria è il seguente: .....;
- e) che, espressamente, autorizza l'uso di ciascuno dei mezzi di comunicazione innanzi indicati;
- f) di non trovarsi nelle condizioni di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento di appalti pubblici e  
di stipula dei relativi contratti previste dall'art. 80 del D.Lgs. n.50/2016;
- g) di essere in possesso dei requisiti minimi di cui all'art. 83 del D.Lgs. 50/2016 di idoneità tecnico professionale e di  
capacità economica-finanziaria, comprovate attraverso uno o più mezzi di prova, previsti dalla Parte I dell'Allegato  
XVII al Codice Appalti, e di essere in possesso di capacità tecniche-professionali richiesti per il servizio in epigrafe,  
ed in particolare che:
  - 1) la Società è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di .....  
 ..... al n..... per la seguente attività  
 ..... e che i dati societari sono i seguenti:
    - forma giuridica.....;
    - numero di posizione INPS.....accesa c/o la sede di .....
    - numero di posizione INAIL.....accesa c/o la sede di .....

- contratto di settore applicato.....organico medio annuo.....;

- soggetti muniti di poteri di firma e rappresentanza (*legali rappr., soci, direttori tecnici, ecc*):

nominativo	carica

2) la Società dispone di strutture, automezzi, macchinari, attrezzature, strumenti e apprestamenti necessari e sufficienti per garantire l'esecuzione completa e sicura del servizio in epigrafe, con gestione a proprio rischio e con l'organizzazione di risorse umane qualificate e mezzi necessari, secondo quanto prefigurato dalle vigenti disposizioni in materia di cui all'artt. 1655 e ss. c.c., all'art. 29 D.Lgs. n. 276/2003 e smi, nonché al D.Lgs. n.81/2008 e smi, essendo i suddetti mezzi idoneamente utilizzati nel rispetto delle disposizioni in materia di sicurezza, oltreché corredati di specifica documentazione di conformità e soggetti a regolare e corretta manutenzione;

3) la Società è in possesso di Certificazione di Sistema Qualità UNI EN ISO 9001, avente come scopo le attività oggetto dell'affidamento o attività ad esso attinenti, riportante il n....., rilasciata da ....., con scadenza al.....;

h) di aver preso cognizione degli elaborati descrittivi e quindi della natura dei servizi in epigrafe, nonché di aver valutato tutte le circostanze generali, particolari e locali, ad esso connesse, effettuando uno studio approfondito della tipologia dei servizi richiesti, ritenendolo realizzabili i servizi nel pieno rispetto delle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore;

Il sottoscritto, inoltre, prende atto che:

- ABC Napoli si riserva di avviare presso gli enti proposti tutte le necessarie verifiche a comprova del possesso dei requisiti societari ivi dichiarati;
- Il mancato possesso o la perdita dei suddetti requisiti generali e speciali societari, ovvero la produzione di una dichiarazione risultante irregolare, mendace o incompleta, costituiscono motivo di esclusione dalla partecipazione all'eventuale successiva procedura di gara, oltre all'ingiunzione di ogni altra sanzione e conseguenza di legge eventualmente connessa.

*Data*

*timbro e firma*

**N.B. : allegare copia documento di identità del dichiarante, e preferibilmente, copia certificato CCIAA (o autocertificazione) + copia Certificazione UNI EN ISO 9001.**