

*(da rendere su carta intestata dell'offerente)*

**GARA EUROPEA A MEZZO PROCEDURA APERTA, AI SENSI DEGLI ARTT. 71 E 108  
DEL D.LGS. N. 36/2023, MEDIANTE PIATTAFORMA DI APPROVVIGIONAMENTO  
DIGITALE SINTEL, PER L'AFFIDAMENTO DI:**

**SERVIZI DI COPERTURA ASSICURATIVA INFORTUNI E ARD (KASKO) PER  
L'AZIENDA ULSS N. 2 MARCA TREVIGIANA**

***Dichiarazione al fine della prevenzione dei tentativi di infiltrazione della  
criminalità organizzata nel settore dei contratti pubblici***

Le seguenti dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. approvato con DPR 445/2000.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di:

*(compilare solo le parti che interessano):*

- ☐ **Titolare** (per l'impresa individuale)  
☐ **Socio** (per le s.n.c.);  
☐ **Socio accomandatario** (per le s.a.s.)  
☐ **Amministratore in carica munito di rappresentanza** (per ogni altro tipo di società o consorzio)  
☐ **Procuratore** \_\_\_\_\_ (allegare copia conforme all'originale della relativa procura, ai sensi degli artt. 18 o 19 e 19 bis del DPR n. 445/2000);

dell'Impresa

\_\_\_\_\_

con sede legale in:

via/piazza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di impegnarsi a riferire tempestivamente all'Azienda Ulss 2 e alla Prefettura di tentativi di concussione che si siano, in qualsiasi modo, manifestati nei confronti dell'imprenditore, degli organi sociali o dei dirigenti d'impresa;
- di attestare quali siano i propri dati anagrafici:  
ragione sociale \_\_\_\_\_,  
sede legale \_\_\_\_\_;  
P.IVA \_\_\_\_\_;  
codice fiscale \_\_\_\_\_,
- numero di iscrizione all'INPS (matricola) \_\_\_\_\_ sede di riferimento \_\_\_\_\_ e, se del caso, che i motivi di mancata iscrizione, anche per le eventuali ditte subappaltatrici sono i seguenti: \_\_\_\_\_;
- numero di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa territoriale), e di riferimento \_\_\_\_\_ e, se del caso, che i motivi di mancata iscrizione, anche per le eventuali ditte subappaltatrici, sono i seguenti: \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi ad assolvere a tutti gli obblighi previsti dall'art. 3 della L. 136/2010 al fine di assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari.

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

Firma

sottoscrizione digitale

*Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28/12/2000 n. 445, del D.Lgs. 07/03/2005 n. 82 e norme collegate, il quale sostituisce il testo cartaceo e la firma autografa*

Il concorrente allega copia conforme all'originale della procura oppure nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.