

ALL. 1

Azienda Ospedaliera Universitaria di Cagliari
Servizio "Provveditorato ed Economato"
via Ospedale, 54
09124 Cagliari

OGGETTO: Procedura negoziata, ai sensi dell'art. 57, c. 2, lett. b - D.Lgs. 2006, n. 163, per la fornitura annuale di nr. di nr. 3.600 cpr. della specialità medicinale Afinitor - Principio attivo Everolimus - da destinare alle esigenze della S.C. di Oncologia Medica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari - CIG: 59300922BA

(si prega di voler compilare tutti i campi senza togliere nessuna parte (eccetto questa in rosso) ed, eventualmente, barrare la scritta che non interessa)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CON
 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA EX ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000 E SS.MM.II.**

(La presente dichiarazione, rilasciata anche ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, deve essere prodotta corredata a pena di esclusione da una copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000).

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il.....a Prov.

In qualità di

(in caso di soggetti diversi dal legale rappresentante specificare il ruolo, che deve risultare anche dall'apposita delega allegata alla presente dichiarazione)

dell'impresa.....

con sede legale inProv.

via C.A.P.

iscritta alla Camera di Commercio di.....con iscrizione in data.....

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

Fax.....e-mail.....P.E.C.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura indicata in oggetto.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l'odierna istante decadrà dai benefici per i quali la stessa viene rilasciata,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. che la Ditta è iscritta dal _____ al Registro delle Imprese di _____, al numero _____, con la seguente forma giuridica _____ per attività di _____

C.C.N.L. applicato: _____

ovvero nel registro professionale dello stato di residenza, se trattasi di imprese straniere non residenti in Italia.

2. che la Ditta mantiene le seguenti posizioni previdenziali e assicurative:

INPS: matricola n. _____ sede competente di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

INAIL: cod. ditta n. _____ sede competente di _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____
(indicare la posizione dove ha la sede legale l'Impresa)

e che la Ditta stessa e in regola con i versamenti ai predetti Enti.

In caso di mancata iscrizione presso uno degli Istituti di cui al presente punto indicarne la motivazione. _____

3. di aver preso conoscenza delle condizioni e di tutte la circostanze generali e particolari che possono aver influito sulla determinazione dell'offerta;

4. di accettare espressamente, incondizionatamente e senza riserva alcuna, tutte e nessuna esclusa, le norme e le condizioni riportate nella lettera di invito, fatta salva la revisione dei prezzi ex art. 115 D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;

5. che l'offerta e valida per il tempo necessario all'espletamento della procedura;

6. ai sensi dell'art. 17 della Legge n. 68/1999, che la Ditta concorrente è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili;

oppure: (barrare la casella corrispondente)

di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, avendo alle dipendenze un numero di lavoratori inferiore a 15;

di non essere tenuta al rispetto della suddetta norma, in quanto, pur avendo alle dipendenze un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35, non ha proceduto successivamente al 18.01.2000 a nuove assunzioni;

7. di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38 D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.;

8. di essere a conoscenza che la restituzione del presente modulo debitamente compilato e controfirmato costituirà condizione necessaria per l'ammissione alla procedura ed equivarrà ad attestazione di avvenuta presa visione e di accettazione di tutte le condizioni riportate nella lettera d'invito e negli atti della procedura;

9. che i prodotti offerti sono conformi alle normative vigenti in materia di sicurezza ed è garantito esente da difetti e imperfezioni;

10. che a carico della società e dei suoi rappresentanti legali non risulta alcun provvedimento limitativo della capacità di contrarre con la Pubblica Amministrazione anche ai sensi della vigente normativa antimafia;

11. di non essere a conoscenza dell'esistenza in corso dell'applicazione a carico della stessa società di provvedimenti ostativi all'iscrizione negli albi appaltatori o fornitori pubblici;

12. che non sussistono le cause di esclusione di cui all'art. 53, co. 16 ter, del D.Lgs 165/2001, introdotto dalla L. n. 190/2012 (cd. Legge Anticorruzione), come dichiarato nel documento allegato **(ALL.2)**;

13. di essere a conoscenza che, qualora risultassero false le dichiarazioni rese, verrà revocato l'affidamento di quanto aggiudicato che l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari affiderà ad altra ditta. In tal caso l'Amministrazione provvederà ad addebitare il maggiore costo sostenuto, fatta salva la possibilità di rivalersi per gli eventuali ulteriori danni subiti;

14. di autorizzare l'A.O.U. di Cagliari, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi della L. 241/1990 e nel rispetto del D.Lgs. 163/2006, la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara senza esclusione alcuna;

Oppure:

di autorizzare l'A.O.U. di Cagliari, qualora un partecipante alla gara eserciti, ai sensi della L. 241/1990 e nel rispetto del D.Lgs. 163/2006, la facoltà di "accesso agli atti", a consentirne l'esercizio su tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara fatta eccezione per la documentazione di seguito elencata (dettagliare le ragioni che motivano l'esclusione ai sensi di quanto previsto dall' art. 13 co.5, D.Lgs. 163/2006):

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

15. di impegnarsi ad ottemperare a quanto previsto dall'art. 3, Legge n. 136/2010 e ss.mm.ii. relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari.

16. di aver ricevuto copia dell'informativa ex art. 13 del D.Lgs n. 196/2003 relativa al trattamento dei dati personali **(ALL.3)**.

Luogo e data _____

TIMBRO E FIRMA del dichiarante (per esteso e leggibile)

N.B.: La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia fronte/retro, non autenticata, del documento di riconoscimento del sottoscrittore. Le dichiarazioni possono essere sottoscritte anche da procuratori dei legali rappresentanti ed in tal caso va allegata la relativa procura.

ALL.2**Applicazione della Legge 06 novembre 2012 n. 190 recante "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell' illegalità nella Pubblica Amministrazione"***

La Ditta/Società.....

con sede legale inProv.

via C.A.P.

codice fiscale n.

partita IVA n.

Fax.....e-mail.....P.E.C.....

nella persona del Legale Rappresentante

nomecognome.....

nato/a il..... a Prov.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti dell'A.O.U. di Cagliari per il triennio successivo alla cessazione del rapporto.

Si impegna, altresì, a non concludere contratti di lavoro subordinato o autonomo ed a non attribuire incarichi ad ex dipendenti dell'A.O.U. di Cagliari per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro.

Nel caso in cui emergesse detta situazione, verrà disposta l'esclusione della società/ditta dalle procedure di affidamento.

In caso di violazione del predetto divieto, si applicheranno le seguenti sanzioni:

- sanzioni sull'atto: i contratti conclusi e gli incarichi conferiti in violazione del divieto sono nulli;
- sanzioni sui soggetti: i soggetti privati che hanno concluso contratti o conferito incarichi in violazione del divieto non possono contrarre con la pubblica amministrazione di provenienza dell'ex dipendente per i successivi tre anni ed hanno l'obbligo di restituire i compensi eventualmente percepiti ed accertati in esecuzione dell'affidamento illegittimo; pertanto, la sanzione opera come requisito soggettivo legale per la partecipazione a procedure di affidamento con la conseguente illegittimità dell'affidamento stesso per il caso di violazione.

Luogo e data __________
TIMBRO E FIRMA del dichiarante (per esteso e leggibile)

* Ai fini dell'applicazione del comma 16 ter dell'art. 53 del D.Lgs. 165/2001, introdotti dalla L. 190/2012, l'Amministrazione è tenuta:

- ad inserire nei contratti di assunzione del personale la clausola che prevede il divieto di prestare attività lavorativa (a titolo di lavoro subordinato o di lavoro autonomo) per i tre anni successivi alla cessazione del rapporto nei confronti dei destinatari di provvedimenti adottati o contratti conclusi con l'apporto decisionale del dipendente;
- ad inserire nei bandi di gara e negli atti prodromici agli affidamenti, espletati anche mediante procedura negoziata, la condizione soggettiva di non aver concluso contratti di lavoro subordinato od autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto delle pubbliche amministrazioni nei loro confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto di lavoro;
- a disporre l'esclusione dalla procedure di affidamento nei confronti dei soggetti per i quali è emersa la situazione di cui al punto precedente;
- ad agire in giudizio per ottenere il risarcimento del danno nei confronti degli ex dipendenti per i quali sia emersa la violazione dei divieti contenuti nell'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs. 165/2001.

ALL.3**Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali, le viene fornita la presente informativa, finalizzata a definire le modalità di trattamento dei dati personali, da Lei forniti nell'ambito della procedura relativa all'affidamento della fornitura in oggetto, nel rispetto delle disposizioni in esso richiamate.

Per trattamento di dati personali si intende la loro raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

A) Titolare del trattamento

Il titolare del trattamento dei dati è l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Cagliari, in persona del Direttore Generale in carica, con sede legale in Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI, mentre il Responsabile del trattamento è il Direttore del Servizio Provveditorato ed Economato, dott.ssa Maria Teresa Piras.

B) Modalità del trattamento

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza nonché la riservatezza e potrà essere effettuato anche mediante strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. I dati saranno conservati presso la nostra sede ubicata in Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI., per i tempi prescritti dalle norme di legge.

C) Trattamenti e relativi scopi

I dati personali verranno trattati per finalità istituzionali, connesse o strumentali all'attività dell'Azienda e quindi:

1. per eseguire, in generale, obblighi di legge;
2. per esigenze di tipo operativo e gestionale interne all'Azienda Ospedaliero Universitaria ed inerenti la gestione contabile ed amministrativa.

D) Comunicazione dei dati

I dati personali trattati in relazione agli scopi descritti al punto C, potranno essere comunicati a enti pubblici o organizzazioni private.

E) Consenso

Un eventuale rifiuto a conferire i dati può impedire la stipulazione o l'esecuzione dei rapporti contrattuali o degli adempimenti di obblighi di legge.

F) Diritti dell'interessato

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che per sua comodità riproduciamo integralmente.

La informiamo che per l'esercizio di tali diritti l'interessato dovrà rivolgere all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari, sede legale Via Via Ospedale, 54 – 09124 CAGLIARI., titolare della gestione dei dati personali che la riguardano.

Nel ringraziarLa per l'attenzione e la collaborazione, Le porgiamo i nostri più cordiali saluti.

L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Cagliari

ART. 7 D.Lgs. N. 196/2003 - Diritti dell'interessato:

1. In relazione al trattamento dei dati personali l'interessato ha diritto:

a) di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo:

- 1) la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la comunicazione in forma intelligibile dei medesimi dati e della loro origine, nonché della logica e delle finalità su cui si basa il trattamento; la richiesta può essere rinnovata, salva l'esistenza di giustificati motivi, con intervallo non minore di novanta giorni;
- 2) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- 3) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
- 4) l'attestazione che le operazioni di cui ai numeri 2) e 3) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato;

b) di opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

c) di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento di dati personali che lo riguardano, previsto a fini di informazione commerciale o di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale interattiva e di essere informato dal titolare, non oltre il momento in cui i dati sono comunicati o diffusi, della possibilità di esercitare gratuitamente tale diritto.

2. Per ciascuna richiesta può essere chiesto all'interessato, ove non risulti confermata l'esistenza di dati che lo riguardano, un contributo spese, non superiore ai costi effettivamente sopportati.

3. I diritti riferiti ai dati personali concernenti persone decedute possono essere esercitati da chiunque vi abbia interesse.

4. Nell'esercizio dei diritti l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche o ad associazioni.

5. Restano ferme le norme sul segreto professionale degli esercenti la professione di giornalista, limitatamente alla fonte della notizia.

ALL.4

**FORMULA DI ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI EX
D.LGS. 196/2003 E SS.MM.II**

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a Prov.
in qualità di
dell'impresa.....
con sede legale inProv.
via C.A.P.
con codice fiscale n.
con partita IVA n.
Fax.....e-mail.....P.E.C.....

qui di seguito identificato anche con il termine "interessato" nel significato di cui al D.Lgs. 163/2006 e ss.mm.ii.,

SPONTANEAMENTE DICHIARA

di autorizzare, in conformità a quanto indicato nell'informativa ricevuta (**ALL.3**) e più in generale secondo quanto previsto ex D.Lgs. n. 196/2003:

- il trattamento dei dati personali sia comuni sia sensibili per le finalità indicate ai punti C1 – C2 dell'informativa;
- il trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto C dell'informativa e la comunicazione degli stessi ai soggetti indicati al punto D dell'informativa.

Allega la fotocopia fronte/retro, non autenticata, di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

_____ **TIMBRO e FIRMA del dichiarante (per esteso e leggibile)**