

**Allegato "1" - Dichiarazioni**

Alla  
ASST di Pavia  
Viale Repubblica, 34  
27100 PAVIA

**Allegato "1" – Dichiarazione di possesso dei requisiti di ordine generale, di idoneità professionale, di capacità economica e finanziaria e di capacità tecnica e organizzativa**

**AFFIDAMENTO DELL'ATTIVITA' DI VERIFICA DELLA PROGETTAZIONE DEFINITIVA ED ESECUTIVA  
"LAVORI DI COMPLETAMENTO NUOVO PADIGLIONE OSPEDALE DI VOGHERA PER  
REALIZZAZIONE NUOVO PRONTO SOCCORSO SEDE DI DEA"  
CIG 678749413E CUP F123G1500010002**

(resa ai sensi degli artt. 38 comma 3°, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

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

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

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

Partita IVA n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

Indirizzo internet \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

Ufficio Distrettuale delle Imposte territorialmente competente di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

concorrente alla procedura in oggetto come<sup>2</sup>:

- .....
- .....

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. le dichiarazioni devono essere corredate da fotocopia non autenticata del documento di identità valido del/i sottoscrittore/i.

<sup>2</sup> completare la compilazione

REFERENTE PER LA PROCEDURA <sup>3</sup>		
Cognome	e	Nome
_____		
Indirizzo al quale inviare la corrispondenza e le comunicazioni inerenti la presente procedura:		
_____		
N. telefono _____ N. fax _____		
e-mail _____		

ai sensi degli artt. 38 comma 3°, 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

**A) Requisiti di ordine generale e requisiti di idoneità professionale:**

- 1) che è iscritto .....
- 2) che non partecipa alla medesima procedura di gara in altre forme e/o raggruppamenti;
- 3) che non ha commesso gravi negligenze o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'ASST, né di aver commesso un errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;
- 4) che non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali ed assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui sono stabiliti;
- 5) che non ha commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti;
- 6) che non sussistono i motivi di esclusione indicati dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 né altre situazioni che, ai sensi della vigente normativa, costituiscono cause ostative per la partecipazione alla gara e/o per la stipulazione del relativo contratto in caso di aggiudicazione;
- 7) che possiede i requisiti di carattere tecnico ed economico previsti nel disciplinare di gara.

---

<sup>3</sup> Al quale saranno inviate tutte le comunicazioni inerenti la gara.

8) Che il soggetto responsabile del coordinamento è .....

**B) Requisiti economico finanziari**

1) di aver conseguito un fatturato globale per servizi di verifica nei 5 anni antecedenti la data di pubblicazione del presente disciplinare per un importo non inferiore ad € 90.000,00 :

anno	Importo €
Totale	

**C) Requisiti tecnico-organizzativi**

1) di aver espletato e concluso, Aver espletato negli ultimi 5 anni dalla data di pubblicazione del presente disciplinare almeno 2 servizi di verifica di progetti relativi a lavori analoghi di importo ciascuno almeno pari ad € 800.000,00, come di seguito specificati:

Anno	Descrizione	Committente	Importo
Totale			

**DICHIARA INFINE:**

1. di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 26 comma 6 lettere a) e b) del D.LGS 50/2016;
2. di non essere, in relazione al progetto da verificare, nelle situazioni di incompatibilità di cui all'art. 26, comma 7, del D.Lgs 50/2016
3. di non aver in corso e di non aver avuto negli ultimi tre anni rapporti di natura professionale e commerciale con i soggetti coinvolti nella progettazione oggetto di verifica.
4. di aver preso visione del Disciplinare di incarico nonché di ogni altro atto che possa influire sulla formulazione dell'offerta e sull'esecuzione del servizio;

.....li .....

FIRMA DA NON AUTENTICARE

Dichiarazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38 comma 3 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 la presente dichiarazione viene accompagnata da copia fotostatica di documento di Identità del sottoscrittore.

Documento d'identità

Tipo .....

Numero .....

Rilasciato da .....

Scadenza il .....