

ALLEGATO A

FAC-SIMILE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA DI SPONSORIZZAZIONE

(su carta intestata)

Spett.le
CUP 2000 S.p.A.
Via del Borgo di San Pietro 90/C
40126 Bologna (BO)
c.a. Ufficio Gare

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA SELETTIVA DI SPONSORIZZAZIONE

per l'organizzazione del

WORKSHOP ON eHEALTH AND ELECTRONIC PERSONAL HEALTH RECORD (EPHR)

EUROPEAN EXPERIENCES OF IMPLEMENTATIONS - Bologna, 6 - 7 giugno 2016

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ e residente in _____
via _____ n. _____ in qualità di legale rappresentante del soggetto
privato _____ con sede a _____ in via
_____ telefono n. _____
fax n. _____
email _____

CHIEDE

di poter partecipare all'evidenza pubblica in oggetto come (*barrare esclusivamente la voce che interessa*):

- impresa (specificare) _____
 associazione _____
 persona fisica _____
 altro _____

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n.445,

DICHIARA

- a) di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 163/2006 s.m.i.;
- b) che nei confronti non è in corso la sanzione interdittiva del divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all'articolo 9 del Decreto Legislativo 8 giugno 2001 n. 231, né altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la Pubblica Amministrazione e che, in particolare, gli altri amministratori muniti di potere di rappresentanza non si trovano nelle condizioni di cui all'art. 9 del medesimo D.Lgs. n. 231/2001;
- c) (*nel caso di società*) che l'impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, e che nei suoi riguardi non sono in corso procedimenti per la dichiarazione di una di tali situazioni;
- d) (*nel caso di società*) che l'impresa non ha violato il divieto di intestazioni fiduciarie previsto

- dall'art. 17, comma 3, della Legge 19 marzo 1990 n. 55 e dal D.P.C.M. 11 maggio 1991 n. 187;
- e) *(nel caso di società)* che l'impresa risulta iscritta al Registro delle Imprese, con oggetto di attività _____, presso la **Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura** di
- natura giuridica _____
 - denominazione _____
 - sede legale _____
 - data inizio attività _____
 - oggetto attività _____
 - codice attività _____
 - codice fiscale _____
 - partita IVA _____
- gli amministratori dell'impresa con poteri di rappresentanza sono i seguenti (nominativo, luogo e data di nascita, e residenza): _____

Referente per comunicazioni relative alla procedura selettiva di sponsorizzazione (nominativo, qualifica, numero telefonico e indirizzi e-mail):

- f) *(nel caso di società)* che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui è stabilita;
- g) *(nel caso di società)* che l'impresa 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 è stabilita;
- h) *(nel caso di società)* che l'impresa non incorre nella causa di esclusione dalle gare di appalto pubblico di cui all'art. 1-bis, comma 14, della Legge 18 ottobre 2001 n. 383 (essersi avvalsi di un piano individuale di emersione del lavoro irregolare e trovarsi nel periodo di emersione);
- i) *(nel caso di società)* che l'impresa non ha commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate dall'amministrazione che bandisce l'avviso pubblico o che non ha commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività, accertato con qualsiasi mezzo di prova da parte dell'amministrazione che bandisce l'avviso pubblico;
- j) *(nel caso di società)* che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili - n° dipendenti (*specificare il numero di dipendenti* _____);
- k) di non rappresentare alcuna organizzazione di natura politica, sindacale o religiosa;
- l) che la sponsorizzazione non ha per oggetto: -propaganda di natura politica, sindacale o religiosa o filosofica; - pubblicità diretta o collegata ad attività di gioco d'azzardo, alla compravendita di oggetti preziosi ovvero alla produzione o distribuzione di tabacco, prodotti alcolici, medicinali o cure mediche - messaggi offensivi, incluse le espressioni di fanatismo, razzismo, discriminazione, odio o minaccia;
- m) di aver preso piena e integrale conoscenza dell'avviso pubblico e del relativo schema di contratto e di accettarne in modo pieno e incondizionato tutte le condizioni senza riserva alcuna;
- n) di essere a perfetta conoscenza di tutte le prescrizioni, norme ufficiali e leggi attualmente vigenti che disciplinano le sponsorizzazioni;
- o) di accettare espressamente ed integralmente le prescrizioni e le norme contenute nel Piano di Prevenzione della Corruzione, nel Modello Organizzativo ex D.Lgs. 231/2001 e s.m.i. e nel Codice di Comportamento della Società;
- p) di non partecipare, alla data di pubblicazione dell'Avviso di sponsorizzazione, ad alcuna procedura di gara indetta da CUP 2000 S.p.A.;
- q) di impegnarsi, in caso di accettazione da parte di CUP 2000 S.p.A. dell'offerta presentata, a sottoscrivere il relativo contratto ed a fornire in tempi rapidi i materiali necessari alla realizzazione della sponsorizzazione (logo/marchio/ ad alta risoluzione);
- r) di essere a conoscenza che tutti i dati di cui CUP 2000 S.p.A venga in possesso in occasione della procedura di selezione, verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni, secondo le finalità e nei limiti di cui all'informativa sul trattamento dei dati dei Fornitori pubblicata sul sito di CUP 2000 S.p.A.: <http://www.cup2000.it/privacy-policy/informativa-sul-trattamento-dei-dati-fornitori-di-cup-2000-s-p-a/>.

Luogo e data, _____

Il Legale Rappresentante

NOTE BENE:

- ***allegare fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.***
- ***In luogo del Legale Rappresentante, le dichiarazioni di cui ai punti precedenti, possono essere rese da soggetto munito dei poteri di firma, comprovati da originale o copia dell'atto di conferimento dei poteri medesimi (con allegata dichiarazione sostitutiva di conformità, nelle forme previste dal DPR 445/2000).***