**"Allegato A"**

**All’Università degli Studi di Salerno**

**Via G. Paolo II, 132**

**84084 Fisciano (SA)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

IL SOTTOSCRITTO

NATO A IL

NELLA SUA QUALITA' DI

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE

**C H I E DE**

di partecipare alla **procedura negoziata indetta ai sensi dell’art. 36, comma 2, lettera b), del D. lgs. n. 50/2016, s.m.i. per l’affidamento del “Servizio di ambulatorio mobile” – CIG : 94561684B1**

A tal fine il sottoscritto

**INDICA**

**DATI GENERALI**

RAGIONE/DENOMINAZIONE SOCIALE E FORMA GIURIDICA

 SEDE LEGALE

SEDE OPERATIVA

REFERENTE PER L'AMMINISTRAZIONE Sig.

NUMERO TELEFONO E FAX

PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Codice Fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Partita IVA |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Registro PROFESSIONALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. d’iscrizione:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data di costituzione: …………………………………………………..

**Ammonito in merito alle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 e s.m.i.– art.76 e correlati – per chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità**

**DICHIARA**

1. l’insussistenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del D. lgs. n. 50/2016, s.m.i., e di cause ostative a contrarre con la pubblica amministrazione;
2. il possesso di idonea qualificazione, personale e mezzi per eseguire i servizi in parola;
3. indica le proprie posizioni assicurative (riempire le parti che interessano):

INPS numeri posizioni assicurative

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

INAIL numeri posizioni assicurative

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Altre casse (indicare la denominazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- numeri

posizioni assicurative \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ulteriori indicazioni utili per tale comprova \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. in relazione alle dichiarazioni rese in materia di imposte e tasse, che l’Ufficio locale dell’Agenzia delle Entrate competente per territorio alle verifiche in ordine alla dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell’art. 80 co. 4 è: Agenzia delle Entrate – Ufficio di …………………………………………………….Via ………………..……………………………..…………….n. ………..

PEC Agenzia delle Entrate: ……………………………………………………………….;

1. Che è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili ai sensi della L.12.03.99 n. 68, e che si impegna a presentare la prescritta certificazione di cui all’art.17 della citata norma*;(imprese che occupano più di 35 dipendenti e/o imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti e che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000)*

**ovvero**

che non si trova nelle condizioni di assoggettabilità agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge 68/99; (imprese che non occupano più di 15 dipendenti ed imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 1 gennaio 2000)

 *(cancellare la dichiarazione che non interessa)*

1. che non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c), del decreto legislativo dell'8 giugno 2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006, n. 248;
2. di aver adempiuto agli obblighi previsti dalle vigenti norme in materia di sicurezza, di lavoro, previdenza ed assistenza e prevenzione infortuni;
3. che l’impresa è iscritta al registro della Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per attività inerenti i servizi oggetto della gara con il seguente numero:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oggetto Sociale: …………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(*se i concorrenti appartengono ad Stati membri dell’Unione europea, devono essere iscritti in un registro professionale o commerciale analogo*)

1. di impegnarsi ad eseguire il sopralluogo delle aree interessate all’espletamento della commessa qualora, invitato alla procedura negoziata, sia ancora interessato a formulare offerta;
2. di obbligarsi a comunicare per iscritto al responsabile del procedimento qualsiasi mutamento o modifica della propria posizione con particolare riferimento al mantenimento del possesso dei requisiti richiesti nell’avviso di manifestazione d’interesse;
3. che l’indirizzo presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti il presente procedimento è quello indicato in epigrafe.

Firma del Dichiarante

Luogo e data, ………………………. …………………………………………………………………….

**Informativa sulla tutela dei dati personali**

La presente informativa viene resa ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/679 – “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati” ed in relazione ai dati personali di cui l’Università degli Studi di Salerno, con sede in Via G. Paolo II, 132 Fisciano (SA), in qualità di Titolare del trattamento, nella persona del Rettore p.t. Vincenzo Loia, entra in possesso per effetto del presente affidamento.

Secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della riservatezza.

Il "Titolare" del trattamento è il Rettore p.t. dell’Università degli Studi di Salerno, Vincenzo Loia, domiciliato per la carica in Via G. Paolo II, 132 Fisciano (SA). Ci si può rivolgere al Titolare del trattamento scrivendo all’indirizzo sopra riportato o inviando una e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: rettore@unisa.it.

Il Responsabile del trattamento, nominato ai sensi dell’art. 37 del Regolamento UE 2016/679, è il dott. Attilio Riggio, dirigente dell’Area II “Affari Generali” dell’Università degli Studi di Salerno, che può essere contattato al seguente indirizzo e-mail: protezionedati@unisa.it oppure tramite PEC: protezionedati@pec.unisa.it.

Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente:

• allo svolgimento di tutte le attività necessarie per consentirLe la partecipazione, nonché per le finalità connesse all’aggiudicazione della presente procedura;

• all’adempimento degli obblighi di legge e contrattuali;

• all’adempimento di tutte le attività necessarie alla conclusione del Contratto;

• alla gestione di eventuali reclami e o contenziosi;

• alla prevenzione/repressione di frodi e di qualsiasi attività illecita.

I destinatari dei dati forniti sono il Titolare del trattamento ed il Responsabile del trattamento nominato dal Titolare. I dati personali potranno essere comunicati a tutti i soggetti cui la comunicazione sia necessaria per il corretto adempimento delle finalità del trattamento dei dati. I dati personali non saranno soggetti a diffusione.

La determinazione del periodo di conservazione dei dati personali risponde al principio di necessità del trattamento. I dati personali verranno quindi conservati per tutto il periodo necessario allo svolgimento degli scopi del trattamento dei dati. I dati personali verranno cancellati e distrutti non appena si renderanno superflui in relazione alle finalità di cui sopra.

Si precisa che in riferimento ai dati personali conferiti, l’interessato è detentore dei seguenti diritti:

1. di accedere ai dati personali;

2. di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento;

3. di opporsi al trattamento;

4. alla portabilità dei dati (diritto applicabile ai soli dati in formato elettronico), così come disciplinato dall’art. 20 del Regolamento UE 2016/679;

5. di proporre reclamo all'autorità di controllo (Garante per la protezione dei dati personali).

Per esercitare i diritti sopra riportanti sarà possibile rivolgersi al Titolare del trattamento al seguente indirizzo e-mail protezionedati@unisa.it o PEC protezionedati@pec.unisa.it.

Il Titolare del trattamento è tenuto a fornire una risposta entro un mese dalla richiesta, estensibili fino a tre mesi in caso di particolare complessità della richiesta.

Firma del Dichiarante

Luogo e data, ………………………. …………………………………………………………………….