

PRESIDIO MEDICO CON AMBULANZA PER SOGEI

ID 3003

ALLEGATO N. 6 - ALTRE DICHIARAZIONI

RILASCIATO ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

(Non è ammessa la sostituzione dei certificati e delle dichiarazioni con fotocopie e duplicati non autenticati nelle forme previste dagli articoli 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000)

Facsimile

Spett.le
Consip S.p.A.
Via Isonzo, 19/E
00198 ROMA

ALTRE DICHIARAZIONI

ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000 PER L'AMMISSIONE ALLA GARA A PROCEDURA APERTA AI SENSI DEL D.LGS. 36/2023 E S.M.I. PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI PRESIDIO MEDICO CON AMBULANZA PER SOGEI - ID 3003

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F. _____ domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la _____ nella presente procedura, con sede in _____, Via _____ n. _____ Città _____, Provincia _____, Paese _____, iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____ CNL applicato _____ Settore _____, che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma _____ (*INDICARE UNA DELLE FORME DI PARTECIPAZIONE DI CUI ALL'ART. 65, COMMA 2, DEL CODICE E IN CASO DI PARTECIPAZIONE IN FORMA ASSOCIATA SPECIFICARE: in qualità di _____ >*) di seguito denominato "operatore"

ai sensi e per gli effetti dell'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 e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

(NB: in caso di partecipazione in forma associata, le seguenti dichiarazioni fino agli asterischi *, devono essere rese da tutti i membri del RTI/Consorzio ordinari costituiti e costituendi e dalle consorziate esecutrici)***

1. **DICHIARA** che il proprio domicilio digitale presente negli indici di cui agli articoli 6-bis e 6-ter del D.lgs. n. 82/05 è il seguente: _____;
2. (*oppure per gli operatori economici transfrontalieri*): **INDICA** il seguente domicilio fiscale _____ e l'indirizzo di servizio elettronico _____ di recapito certificato qualificato ai sensi del Regolamento eIDAS _____ e, per le comunicazioni che avvengono a Sistema così come precisato al par. 2.3 del Disciplinare, elegge domicilio nell'apposita area del Sistema ad esso riservata;
3. **DICHIARA**
 - ☐ la sussistenza **o**
 - ☐ la non sussistenzadi possibili conflitti di interesse rispetto ai soggetti che intervengono nella procedura di

gara conoscibili al momento della presentazione dell'offerta mediante consultazione sul profilo del committente¹ fornendo in caso di sussistenza, gli elementi utili a consentire la valutazione della stazione appaltante;

4. **SI IMPEGNA** a dichiarare la sussistenza di possibili futuri conflitti di interesse rispetto ai commissari di gara e/o agli altri soggetti che intervengono nella procedura di gara successivamente alla presentazione dell'offerta, fornendo gli elementi utili a consentire la valutazione della stazione appaltante;
5. **AUTORIZZA** la Consip S.p.A. al trattamento dei propri dati tramite il FVOE, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE/2016/679 (GDPR) e dal D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018 e dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, ai fini della verifica da parte della Consip S.p.A. del possesso dei requisiti di cui all'articolo 99 del Codice, nonché per le altre finalità previste dal Codice medesimo.

DICHIARAZIONI IN MATERIA DI USO DI INTELLIGENZA ARTIFICIALE

6. **DICHIARA** che nella predisposizione dell'offerta:
 - ☐ non si è avvalso di sistemi di intelligenza artificiale;
oppure
 - ☐ si è avvalso di sistemi di intelligenza artificiale per la redazione dell'offerta tecnica e che l'utilizzo di tali sistemi è avvenuto nel rispetto del Regolamento UE 2024/ 1689, della legge n. 132 del 2025 e della vigente normativa sul trattamento e protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679, decreto legislativo n. 196 del 2003);
7. **DICHIARA** che nel caso di aggiudicazione, ai fini dell'espletamento delle prestazioni oggetto del contratto:
 - ☐ non si avvarrà di sistemi di intelligenza artificiale;
oppure
 - ☐ si avvarrà di sistemi di intelligenza artificiale, garantendo che l'uso degli stessi avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2024/1689, della legge n. 132 del 2025 e della vigente normativa sul trattamento e protezione dei dati (Regolamento UE 2016/679, decreto legislativo n. 196 del 2003).

(le dichiarazioni che precedono devono essere rese in caso di RTI costituiti e costituendi dalla mandataria, in caso di consorzi ordinari costituiti e costituendi dalla capogruppo, in caso di Consorzi di cui all'art. 65, comma 1, lett. b), c, d), dai Consorzi).

8. **[Solo in caso di ricorso all'avvalimento.**

¹ Le Linee Guida ANAC n. 494/2019 sul conflitto di interessi indicano, per la fase di "Pubblicazione del bando e fissazione termini per la ricezione delle offerte", quale soggetto coinvolto il RUP (per Consip ci si riferisce al Responsabile Unico del Progetto e al Responsabile del Procedimento per la fase di affidamento); ulteriore soggetto coinvolto deve considerarsi colui che sottoscrive e pubblica il bando. Con riferimento all'operatore economico che presenta la domanda di partecipazione la dichiarazione è da intendersi riferita ai soggetti muniti dei poteri idonei ad impegnare il medesimo operatore nella gara nonché il soggetto che rende la dichiarazione.

Riportare i dati delle eventuali imprese ausiliarie di cui l'OE si avvale e il tipo di avvalimento>.

(NB Nel caso di RTI/Consorzio ordinario, la mandataria indica i riferimenti di tutte le imprese ausiliare di cui si avvale il RTI/Consorzio Ordinario, anche eventualmente tramite le mandanti)

DICHIARA di avvalersi della/e seguente/i impresa/e:

- Denominazione: _____;
- Codice Fiscale: _____;
- Sede legale: Via _____ n. _____, Città _____, Provincia _____, Paese _____;
- Tipo di avvalimento ("Requisito" oppure "Miglioramento offerta"): _____

(ripetere per ogni impresa ausiliaria)]

9. **(NB SOLO PER I CONSORZI STABILI ove, per il soddisfacimento dei requisiti di partecipazione prescritti dalla lex specialis, ricorrano ai requisiti di consorziate NON esecutrici. Riportare i dati delle eventuali consorziate NON esecutrici cui si fa ricorso**

DICHIARA di ricorrere ai requisiti delle consorziate NON esecutrici di seguito indicate:

- Denominazione: _____
- Codice Fiscale: _____
- Sede legale: Via _____ n. _____ Città _____, Provincia _____, Paese _____;

(ripetere per ogni consorziata che presta il requisito)]

DICHIARA, altresì:

10. di essere a conoscenza che in caso di mancato pagamento del contributo dovuto in favore dell'Autorità ai sensi dell'articolo 1, comma 65 della legge 23 dicembre 2005, n. 266 la propria offerta verrà esclusa per inammissibilità della stessa.

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente)