

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARAStazione Appaltante: *Società TSB - Tolentino Salute e Benessere Srl Unip*Spett.le TSB Srl Unip.
C.so G. Garibaldi, 78
62029 Tolentino (MC)

**OGGETTO: "GARA PER L'ACQUISIZIONE IN LOCAZIONE COMMERCIALE PER DESTINAZIONE D'USO
MEDICO - AMBULATORIALE, DI SPAZI - UNITA' IMMOBILIARI
site nell'ambito del Comune di Tolentino (MC)"**

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO IL.....A.....

RESIDENTE A.....

INDIRIZZO

CON DOMICILIO IN *(solo se diverso dal luogo di residenza)*

IN QUALITA' DI.....

DELL'IMPRESA DI

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

TELEFONO

FAX

E-MAIL

PEC

CHIEDE

di poter essere ammesso a partecipare alla presente gara ad evidenza pubblica e, consapevole delle responsabilità penali previste per legge in caso di dichiarazioni mendaci (ex art. 76 D.P.R. 75/2000) a tal riguardo

DICHIARA

di voler partecipare al bando di gara di cui trattasi, allegando opportunamente alla presente istanza di partecipazione, dichiarazione sostitutiva di atto notorio sottoscritta, datata ed esplicativa dei requisiti minimi richiesti ai p.ti 2 e 3 del disciplinare di gara, Copia del Capitolato di gara sottoscritto e timbrato in ogni pagina dal titolare della ditta ovvero da altro soggetto da questi nominato nonché Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità (in corso di validità ai sensi dell'art. 38 DPR 445/2000) del sottoscrittore dell'istanza.

Si fa presente che detta documentazione dovrà essere opportunamente inserita all'interno della Busta "A" rubricata "Documentazione Amministrativa", che unitamente alla documentazione delle altre due Buste "B" e "C" - rispettivamente concernenti "Specifiche Tecniche" ed "Offerta Economica" - andrà a comporre l'intero plico.

Posto che, le buste “A”, “B” e “C”, di cui meglio sopra, dovranno pervenire alla stazione appaltante, tutte e tre unitamente all’interno di un unico plico - debitamente sigillate e controfirmate sui lembi di chiusura, con correlata indicazione del mittente e dell’oggetto di gara - si specifica che ciascuna di queste, dovrà constare della seguente documentazione, necessaria ed imprescindibile ai fini dell’ammissione alla gara in oggetto.

BUSTA “A”: “DOCUMENTAZIONE AMM.VA”

- **Istanza di partecipazione e connessa dichiarazione sostitutiva di atto notorio** resa ai sensi del DPR 445/2000 (MOD. “A”) in merito al possesso dei requisiti di partecipazione di cui ai punti 2) e 3) del disciplinare di gara, regolarmente sottoscritta e datata;
- **Copia del capitolato di gara debitamente firmato in ogni pagina** dal titolare della ditta o soggetto da esso nominato, con firma leggibile per accettazione di ogni condizione in essa specificata;
- **Copia fotostatica non autenticata di un documento di identità** in corso di validità del sottoscrittore dell’istanza di partecipazione, reso ai sensi dell’art. 38 del DPR 445/2000 a pena di esclusione.

BUSTA “B”: “SPECIFICA TECNICA”

- **Relazione descrittiva** della rete stradale, dei servizi pubblici utilizzabili, dei parcheggi pubblici disponibili nelle prossimità della struttura, in funzione di una valutazione globale circa la potenziale collocazione logistica / situazione autorizzatoria in base ai parametri di cui al punto 4);
- **Elenco** degli ambulatori con relativa classificazione;
- **Specificazione** delle attrezzature ed apparecchiature ivi presenti in ciascuno ambulatorio specialistico;
- **Indicazione** delle apparecchiature elettromedicali disponibili e relativi accessori;
- **Descrizione planimetrica** della superficie interna ed esterna alla struttura immobiliare di interesse, in funzione di una valutazione intorno alla possibile adattabilità dei locali, alla specifica destinazione d’uso richiesta sulla base dei parametri di riferimento, di cui al cit. punto 4).

BUSTA “C”: “OFFERTA ECONOMICA”

- **Scheda per l’offerta economica (Mod. “B”)** dove viene riportato il costo mensile di locazione al metro quadro. La scheda contenente gli importi, scritti sia in cifre che in lettere, senza abrasioni o correzioni di sorta, dovrà essere sottoscritta, con firma leggibile e per esteso, dal titolare della struttura o dal Legale Rappresentante della stessa di cui verrà apposto anche il timbro;
- **Scheda relativa alla proposta di servizio segreteria (Mod. “BI”)** non soggetta a valutazione economica di gara, in quanto condizione complementare e accessoria rispetto ai requisiti minimi necessari;
- **Copia fotostatica di un documento d’identità (in corso di validità)** del Legale Rappresentante, reso ai sensi dell’art. 38 del DPR 45/2000 a pena di esclusione.

LUOGO e DATA/./.....

FIRMA e Timbro dell’impresa

NB. AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE: Il presente modulo deve essere prodotto e sottoscritto, a pena di esclusione: dal titolare/legale rappresentante dell’impresa, che sottoscriverà su tutte le pagine compilate. Inoltre, al modulo deve essere allegata, a pena di esclusione, fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i sottoscrittore/i. Le firme apposte devono essere leggibili e tali da individuare l’identità del medesimo sottoscrittore. Il timbro dell’impresa deve essere apposto in calce all’atto, accanto alla firma del sottoscrittore.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

OGGETTO: "GARA PER L'ACQUISIZIONE IN LOCAZIONE COMMERCIALE PER DESTINAZIONE D'USO MEDICO - AMBULATORIALE, DI SPAZI – UNITA' IMMOBILIARI site nell'ambito del Comune di Tolentino (MC)"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

Il /La sottoscritto/a
(nome) (cognome)

nato a il
(Luogo di nascita) (Data di nascita)

residente a in Via
(Luogo di residenza e cap) (Prov) (Indirizzo)

domiciliato a in Via
(Luogo di domicilio e cap) (Prov) (Indirizzo)

CODICE FISCALE P.IVA

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445 del 28 dicembre del 2000 e s.m.i., in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti, di formazione, esibizione e/o uso di atti falsi, contenenti dati non rispondenti a verità,

DICHIARA

- a. Che la struttura di interesse, dispone dell'autorizzazione all'esercizio di attività sanitaria di cui alla L. R. n. 20/2000, rilasciata dal Comune di Tolentino;
- b. Che la struttura di interesse, non risulta assoggettata ad alcuna forma di accreditamento e/o convenzionamento con il Servizio Sanitario Nazionale e di trovarsi in piena e totale conformità rispetto al requisito di cui all'art. 2 c.1 lett. f) L. n. 189/2012 (art. 2 c. 4 lett. f) della L. n. 120/2007);
- c. Che all'interno della struttura di interesse non vengono svolte altre attività sanitarie in regime di convenzionamento con il S.S.N., ancorché riferibili ad altri soggetti giuridici terzi;

DICHIARA

inoltre, che oltre ai suddetti "requisiti minimi giuridico - amministrativi" di cui al p.to 2) del Disciplinare di gara (Mod. "C"), la struttura in oggetto - che Vi si indica ai fini della concessione in locazione - è altresì provvista dei "requisiti minimi strutturali ed organizzativi" di cui al p.to 3) del cit. Disciplinare di gara, cui si rinvia.

DICHIARA

infine, di essere informato/a - ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di Diritto alla Privacy"), che i dati personali raccolti da parte della stazione appaltante, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente per i fini e nell'ambito del procedimento per il quale, la presente dichiarazione viene resa.

.....
(Luogo e Data)

Il Dichiarante

.....
(Firma e Timbro)