AUTOCERTIFICAZIONE

Ai fini della richiesta di stipula di convenzione/accordo per la regolamentazione di

.....

.....

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **Prov.** _____ **Il** _____

Residente a _____ **Prov.** _____

In via _____ **n.** _____ **c.a.p.** _____

Codice Fiscale _____

In qualità

☐ **di persona fisica**

Telefono **Cell.** **Fax**

Mail **Pec**

☐ **di legale rappresentante / titolare della Società**

Denominazione _____

Sede Legale in via _____ **n.** _____

Città _____ **Prov.** _____ **c.a.p.** _____

Telefono _____ **Fax** _____

Mail _____

Pec _____

Codice Fiscale _____

Partita I.V.A. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del decreto presidente della repubblica n. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di impegnarsi al rispetto dei principi e delle previsioni di cui al "Modello di Organizzazione, Gestione e Controllo", del "Piano della Prevenzione della Corruzione e per la Trasparenza e l'Integrità" e dei connessi documenti, adottati dall'Azienda, come pubblicati sul sito aziendale www.golgiredaelli.it, che qui dà atto di conoscere e accettare;

2. di possedere i seguenti requisiti:

☐ **In quanto persona fisica**

- iscrizione, se dovuta, agli Ordini Professionali di riferimento *(se pertinente)*
- essere titolare di partita IVA n. .....
- regolare assolvimento degli obblighi relativi al pagamento di imposte e tasse, secondo la vigente legislazione
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale
- non essere sottoposto a procedimenti penali
- non essere stato destituito, dispensato o essere decaduto dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni
- non ricoprire/non aver ricoperto negli ultimi 3 anni presso Pubbliche Amministrazioni incarichi comportanti l'esercizio di poteri autoritativi o negoziali
- non avere pendenze o contenziosi in corso con l'ASP Golgi-Redaelli
- assenza di conflitto di interessi con l'ASP Golgi-Redaelli e con soggetti afferenti alla stessa

☐ **in quanto soggetto giuridico**

- che l'impresa è iscritta nel Registro _____ di _____ prov. _____ per la seguente attività *(in sintesi)*_____

  ed attesta i seguenti dati *(per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza)***:**

  - numero di iscrizione _____
  - data di iscrizione _____
  - durata della ditta/data termine _____
  - forma giuridica _____

  e che l'oggetto sociale è coerente con le competenze sopra indicate;

- che l'impresa è in possesso dei requisiti di ordine generale e speciale di cui agli artt. 94, 95, 98 e 100 del decreto legislativo n. 36/2023 e s.m.i. in quanto pertinenti alla stipula degli accordi richiesti;
- l'assenza di conflitto di interessi con l'ASP Golgi-Redaelli e con soggetti afferenti alla stessa;

- *(scegliere l'opzione)*

☐ l'insussistenza a carico del legale rappresentante, dei titolari, soci, direttori tecnici, amministrativi muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari, socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, di sentenza di condanna passata in giudicato oppure di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p., per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale

oppure

☐ che l'impresa può dimostrare di aver adottato atti o misure di completa dissociazione della condotta penalmente sanzionata, a seguito della presenza di legale rappresentante, titolare, soci, direttori tecnici, amministrativi muniti di poteri di rappresentanza e soci accomandatari, socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, nei confronti dei quali è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato oppure di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p., per reati che incidono sull'affidabilità morale e professionale;

- che, ai soli fini del rilascio del certificato penale, la sede del Tribunale competente del legale rappresentante é:_____ prov. _____
- l'insussistenza, a carico del legale rappresentante e di tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto di cui all'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 06/09/2011 e che i suddetti non sono incorsi in condanne che abbiano comportato l'interdizione dai pubblici uffici;
- l'inesistenza delle situazioni indicate all'art. 5, c. 2, della legge n. 386/90 e s.m.i.;
- che nessuno degli amministratori si è reso colpevole di atti o comportamenti discriminatori, ai sensi dell'art. 43 del decreto legislativo n. 286/98 e s.m.i.;
- che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei propri dipendenti secondo la vigente legislazione e segnala i seguenti dati:

posizione INPS n.	**sede ufficio INPS di competenza**	**via**	**n.**	**cap**
posizione INAIL n.	**sede ufficio INAIL di competenza**	**via**	**n.**	**cap**

- *(scegliere l'opzione)*

☐ che l'impresa non è assoggettata agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla legge n. 68/99 (per le imprese che occupano non più di 15 dipendenti e da 15 a 35 dipendenti che non abbiano effettuato nuove assunzioni dopo il 18 gennaio 2000)

oppure

☐ che l'impresa ha ottemperato alle norme della legge n. 68/99 (per le imprese che occupano più di 35 dipendenti e per le imprese che occupano da 15 a 35 dipendenti che abbiano effettuato una nuova assunzione dopo il 18 gennaio 2000);

- che l'impresa adempie a tutti i dettami del decreto legislativo n. 81/08 e s.m.i. e delle norme di emersione del lavoro sommerso;
- che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse secondo la vigente legislazione;
- di non avere commesso, così come alcuno degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, grave errore, accertato con qualunque mezzo di prova, nell'esercizio della propria attività professionale;
- di non essere colpevole, così come alcuno degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di gravi inesattezze o false dichiarazioni nel fornire informazioni richieste per l'affidamento di incarichi presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere destinatario, così come alcuno degli amministratori muniti di poteri di rappresentanza, di sentenza di condanna per responsabilità amministrativa, comportante il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione;
- che nessun ex dipendente di pubbliche amministrazioni, che abbia esercitato poteri autoritativi o negoziali negli ultimi tre anni di servizio, presta attività lavorativa o professionale presso l'impresa;
- che l'impresa ha maturato esperienze nei settori afferenti alle categorie per le quali è richiesto il convenzionamento;
- che l'impresa applica il seguente C.C.N.L.:_____
- di non avere pendenze o contenziosi in corso con l'ASP Golgi-Redaelli a livello personale o di impresa

solo per la stipula di convenzioni volte all'espletamento di tirocini e specializzazioni

☐ di essere soggetto promotore cui è riservata l'attivazione di tirocini ai sensi degli indirizzi regionali vigenti in materia – DGR 7763/2018 e DDS 6286/2018

☐ di essere in possesso dei seguenti requisiti di abilitazione allo svolgimento di attività di formazione (iscrizione ad albi regionali, possesso di autorizzazioni, decreti ministeriali di riconoscimento): *specificare*

.....
.....

Si allegano alla presente istanza i seguenti documenti:

- ❑ Informativa trattamento dei dati personali sottoscritta
- ❑ Copia documento d'identità in corso di validità

Data …….. Firma .....

(per le imprese) Timbro e firma ……

(la mancata apposizione della sottoscrizione rende nulla la certificazione)

Il sottoscritto acconsente alla pubblicazione della presente certificazione ai sensi della normativa in materia di obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, quando richiesto e unicamente per finalità correlate all'instaurazione ed alla gestione del rapporto convenzionale.

Data …….. Firma .....