

Spett.le  
AIM VICENZA SPA  
C.trà Ped. S.Biagio, 72  
36100 VICENZA

Oggetto: dichiarazione integrativa per la gara relativa all'affidamento del servizio di sorveglianza sanitaria compreso l'incarico di medico competente.

La Ditta ..... con sede legale a  
..... in via .....

P.IVA n. .... telefono n. .... telefax n.  
..... nella persona di .....

..... quale titolare/legale rappresentante/procuratore speciale (\*), con riferimento all'avviso di gara pubblicato da AIM Vicenza Spa, presa visione dello stesso, dichiara:

- 1 - che l'Impresa ed i propri soggetti di cui all'art. 80 comma 3. del D.Lgs. 50/2016 tenuti al possesso dei requisiti, non versano in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dal citato articolo;
- 2 - di aver effettuato, nel corso del triennio agosto 2016 - luglio 2019, con esito positivo, servizi analoghi a quello del presente appalto, per un importo complessivo non inferiore ad € 250.000,00 + IVA;
- 3 - che il Medico Competente-Coordiatore di cui dispone ha svolto l'incarico di medico competente, per conto di un'amministrazione pubblica o di un soggetto privato, con un numero di dipendenti di almeno 140 unità e per una durata complessiva continuativa di almeno 12 mesi, all'interno dell'arco temporale triennale da agosto 2016 a luglio 2019;
- 4 - di aver preso esatta cognizione del Codice Etico ai sensi del D.Lgs. 231/01 s.m.i. presente nel sito [www.aimgruppo.it](http://www.aimgruppo.it) all'indirizzo <http://www.aimgruppo.it/wp-content/uploads/2018/12/MOGC-AIM-SPA-Codice-Etico-novembre-2018.pdf> e nel sito [www.sia.vi.it](http://www.sia.vi.it) all'indirizzo <http://www.sia.vi.it/it/amministrazione-trasparente/disposizioni-general/atti-general/codice-etico-attigenerali>, e di conoscere le disposizioni di cui al predetto decreto, nonché di svolgere la propria attività secondo modalità idonee ad evitare il verificarsi di comportamenti rilevanti ai sensi del Decreto Legislativo di cui innanzi, consapevole che, qualora intervenga sentenza di condanna passata in giudicato per uno dei reati previsti dal medesimo Decreto, la Stazione Appaltante procederà alla risoluzione del contratto;
- 5 - di autorizzare l'utilizzo del n. di fax e/o l'indirizzo e-mail sotto-indicati per le successive comunicazioni, ai sensi dell'art. 76 D.Lgs. 50/2016 smi e del D.Lgs. n. 81/2008 smi:  
fax ..... mail .....
- 6 - di essere in grado di documentare quanto sopra dichiarato.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Data, .....

FIRMA

.....  
(firma del titolare o legale rappresentante o  
procuratore speciale)

(\*) cancellare l'ipotesi che non ricorre.

**N.B.: La presente dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, oppure può essere presentata in formato elettronico e firmata digitalmente..**