

## FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: AOU\_FE  
REGISTRO: Protocollo generale  
NUMERO: 0017987  
DATA: 18/07/2019  
OGGETTO: AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE PER INDAGINI GEOTECNICHE PRESSO LA SEDE DI FERRARA – CORSO GIOVECCA, 203 E VALUTAZIONI IDROGEOLOGICHE PRESSO SOTTOPASSO FERROVIARIO DI VIA A. MORO IN LOCALITÀ CONA ADIACENTE ALL'ARCISPEDALE SANT'ANNA CIG Z3E2937BF0

### SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Peressotti

### CLASSIFICAZIONI:

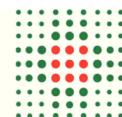
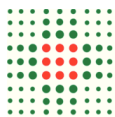
- [07-02-01]

### DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0017987_2019_Lettera_firmata.pdf:	Peressotti Giovanni	A8A85685BC74DD3145C3AC62F5C6843A 3A37A2AC65E4FF29D9BAC25DF5485E83
PG0017987_2019_Allegato3.docx:		6ED0DE48242BB0B9DDF9F33C1D5066D7 AE06A149BE7D3ACEFEA47727D2332BFA
PG0017987_2019_Allegato1.pdf.p7m:		C2E8066B92D63F4357C57408C4606ACA5 A9DD6761356AC8E0FEFBFA1098D201F
PG0017987_2019_Allegato2.pdf:		0C3270B7108A9FE36CAD725916C09AB4 D3246FA701B7D9B2C42E6945EC69EEE0
PG0017987_2019_Allegato4.doc:		930B820F2AB7D358B945FAB14B7E512C3 FAE4C0AACAA5E429545F0E0B58E432B8
PG0017987_2019_Allegato5.docx:		7D12AB9A9F7B8675C164B06D5CD65399 7D6C92C2C4EAE8EDB476DFC5F33BD92 7



L'originale del presente documento, redatto in formato elettronico e firmato digitalmente e' conservato a cura dell'ente produttore secondo normativa vigente.  
Ai sensi dell'art. 3bis c4-bis Dlgs 82/2005 e s.m.i., in assenza del domicilio digitale le amministrazioni possono predisporre le comunicazioni ai cittadini come documenti informatici sottoscritti con firma digitale o firma elettronica avanzata ed inviare ai cittadini stessi copia analogica di tali documenti sottoscritti con firma autografa sostituita a mezzo stampa predisposta secondo le disposizioni di cui all'articolo 3 del Dlgs 39/1993.



Servizio Comune Tecnico e Patrimonio  
Autore GP/BS

**DOTT. VERONESE THOMAS**  
thomas.veronese@epap.sicurezzaposta  
le.it

Biancamaria Soldani - Attivita' Tecnico e  
Patrimonio

Paolo Chiarini - Attivita' Tecnico e  
Patrimonio

Giuseppe Anecchiarico - Servizio  
Comune Tecnico e Patrimonio

Flavia Sani - Attivita' manutentive edili  
ed impiantistiche

**OGGETTO:** AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE PER INDAGINI GEOTECNICHE PRESSO LA SEDE DI FERRARA – CORSO GIOVECCA, 203 E VALUTAZIONI IDROGEOLOGICHE PRESSO SOTTOPASSO FERROVIARIO DI VIA A. MORO IN LOCALITÀ CONA ADIACENTE ALL'ARCISPEDALE SANT'ANNA CIG Z3E2937BF0

Con la presente si trasmette la nota a contrarre relativa all'incarico descritto in oggetto, da restituire controfirmata da parte del Professionista.

La documentazione richiesta dovrà essere inviata alla casella pec: [direzionetecnica@pec.ospfe.it](mailto:direzionetecnica@pec.ospfe.it)

Distinti saluti

Firmato digitalmente da:  
Giovanni Peressotti

Responsabile procedimento:  
Paolo Chiarini

**2019-20054\_Allegato1.pdf.p7m.**

**Anteprima non disponibile.**

**Probabilmente il file non è convertibile in pdf ed è necessario quindi scaricarlo.**

**Ai fini di una eventuale pubblicazione sull'Albo On Line: questo file non sarà pubblicato e sarà mostrato questo messaggio al cittadino.**



## SERVIZIO COMUNE TECNICO E PATRIMONIO

Il Direttore Arch. Giovanni Peressotti

Autori: PC/ BS  
Attività: F/15/18



Al Dr. Geologo Thomas Veronese  
Via Roma, 10  
Codigoro (FE)  
[veronese@epap.sicurezzapostale.it](mailto:veronese@epap.sicurezzapostale.it)

Alla D.ssa Biancamaria Soldani  
del Servizio Comune  
Tecnico e Patrimonio  
SEDE

AI RUP  
p.c.  
Ing. Paolo Chiarini

Al Direttore dell'Esecuzione  
Arch. Flavia Sani

del Servizio Comune  
Tecnico e Patrimonio  
SEDE

**OGGETTO: AFFIDAMENTO INCARICO PROFESSIONALE PER INDAGINI GEOTECNICHE PRESSO LA SEDE DI FERRARA – CORSO GIOVECCA, 203 E VALUTAZIONI IDROGEOLOGICHE PRESSO SOTTOPASSO FERROVIARIO DI VIA A. MORO IN LOCALITÀ CONA ADIACENTE ALL'ARCISPEDALE SANT'ANNA CIG Z3E2937BF0**

Con la presente, ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i. e della delibera dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara n. 142 del 6/07/2017, questa Amministrazione rende nota l'esigenza di **affidare al Dr. Geologo Thomas Veronese (C.F. VRNTMS67R15C814V- P.I. 01327130389)** – con sede legale in Via Roma, 10 – 44121 Codigoro (FE) le seguenti attività:

- **Redazione di una Relazione Geologica ed esecuzione di prova penetrometrica statica a -10m di profondità per il progetto nuova Cabina Enel presso Cittadella S. Rocco in Corso Giovecca a Ferrara**
- **Redazione di una Relazione inerente assetto idrogeologico area Sottopasso ferroviario adiacente Ospedale di Cona**

per l'importo di **€ 1.080,00** oltre ONERI 2% E IVA (IMPORTO TOTALE € 1.339,20).

Tale importo sarà da contabilizzarsi sul conto di costo 65-15-0010.

Le prestazioni professionali previste dovranno essere svolte **nel rispetto della tempistica indicata dal RUP e comunque non oltre 30 giorni dall'invio della presente.**

La fatturazione, avallata dal Collaboratore del RUP che verificherà l'effettivo e corretto svolgimento della prestazione, avverrà come di seguito indicato:

STEP DI LIQUIDAZIONE	FASE
100% in un'unica soluzione	Alla consegna alla Stazione Appaltante di tutta la documentazione afferente l'incarico

L'individuazione del professionista è avvenuta in quanto in possesso di un curriculum adeguato all'incarico in oggetto e in quanto inserito nell'elenco professionisti per affidamento di incarichi professionali attinenti all'ingegneria e all'architettura cui attingere per importo stimato inferiore a € 100.000,00 approvato con determinazione n. 1471 del 16/11/2017 del Direttore del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio.

- Visto e considerato quanto sopra
- Vista la relativa Relazione del RUP agli atti del Servizio Comune Tecnico e Patrimonio:

**si procederà all'emissione dell'ordine nei confronti del Dr. Thomas Veronese (C.F. VRNTMS67R15C814V- P.I. 01327130389) con sede legale in Via Roma, 10 – 44021 Codigoro (FE) per l'incarico professionale in oggetto.**

Si comunica che la presente nota sarà pubblicata sul profilo di committente dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ai sensi dell'art.29 del D.Lgs. n. 50/2016.

Si rammenta al professionista l'obbligo alla sottoscrizione di apposita autocertificazione, compresa nel modulo allegato di anagrafica fiscale (**All. 1**) resa ai sensi del D.P.R. 445/2000, necessaria per la liquidazione degli atti contabili, da restituire compilato e sottoscritto, attestante la regolarità contributiva a norma dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e succ. modif. e ai sensi e per gli effetti del D.Lgs.165/01.

Si ricorda inoltre, ai fini del rispetto degli obblighi previsti dall'art. 3, 8° comma, L. 136/2010 e s.m. in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, i codici relativi al servizio di cui trattasi:

**CIG Z3E2937BF0**

Inoltre si comunica che, a seguito dell'entrata in vigore del D.Lgs n. 33/2013, le Amministrazioni Pubbliche hanno l'obbligo di pubblicare le informazioni "concernenti i **titolari di incarichi dirigenziali e di collaborazione o consulenze**" (art. 15) con specifico link ben visibile nella homepage del proprio sito, nell'ambito della sezione "Amministrazione Trasparente" o in alternativa, alla pubblicazione delle stesse informazioni, nel sito della Funzione Pubblica (PerlaPA) cui si può accedere da specifico link direttamente dal sito istituzionale aziendale.

A tale scopo si richiede trasmissione del modello di dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013 da restituire debitamente compilato e sottoscritto relativo all'**insussistenza di conflitto di interessi nei confronti della Stazione Appaltante (All. 2).**

Si invia inoltre la dichiarazione attestante il possesso dei **requisiti di ordine generale** (art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.), da restituire compilata e sottoscritta (**All. 3**).

Pur essendo già agli atti di questo Servizio, il curriculum dettagliato della Vs. Società, pervenuto in occasione della formazione dell'Elenco Professionisti aziendale, si richiede l'**invio di un curriculum vitae aggiornato (di formato europeo e in formato pdf/A)** redatto nel rispetto della normativa di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., contenente i dati che la S.V. vorrà pubblicare e comunque privo di riferimenti personali che possano violare l'area di riservatezza - privacy del soggetto, completo del relativo **consenso al trattamento dei dati** riportati e completo anche di una **dichiarazione sottoscritta di insussistenza di conflitto di interessi** nei confronti della Stazione Appaltante.

Si coglie l'occasione per sottolineare al professionista l'obbligo al rispetto dell'art. 24, comma 7, del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. in merito al divieto di partecipazione agli appalti, nonché agli eventuali subappalti o cottimi, per i quali abbia svolto attività di progettazione.

In relazione alla tipologia dei finanziamenti, si considera questa comunicazione **effettiva consegna del servizio** in quanto ricorrono le fattispecie derogatorie di cui al comma 8 dell'art. 32 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i..

Si comunica che la fattura relativa all'incarico dovrà essere intestata all'

**AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI FERRARA**

**VIA ALDO MORO, 8**

**FERRARA- LOC. CONA**

**con indicazione dei seguenti codici:**

**CIG Z3E2937BF0**

Di seguito si riportano le istruzioni per l'emissione della fattura elettronica:

#### "FATTURAZIONE ELETTRONICA

Il Decreto Ministeriale n. 55 del 3 aprile 2013, entrato in vigore il 6 giugno 2013 ha introdotto l'obbligo della fatturazione elettronica nei rapporti economici tra Pubblica Amministrazione e fornitori ai sensi della L.244/2007, art. 1, commi da 209 a 213 (legge finanziaria 2008).

In ottemperanza a tale disposizione, a decorrere dal prossimo 31 marzo 2015, le fatture, o richieste equivalenti di pagamento, dovranno essere trasmesse a questa azienda esclusivamente nel "Formato fattura elettronica XML" del citato DM.

Pertanto, i nostri Fornitori titolari di partita IVA, dovranno inviare obbligatoriamente la fattura o richiesta di pagamento equivalente, esclusivamente in formato elettronico attraverso il Sistema d'Interscambio (SDI) gestito dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Inoltre, a decorrere dal termine di tre mesi da tale data l'Azienda non potrà più accettare fatture antecedenti al 31 marzo 2015 emesse in forma cartacea.

Ulteriori informazioni in merito alle modalità di predisposizione e trasmissione della fattura elettronica e i dettagli tecnici sono disponibili all'indirizzo <http://www.fatturapa.gov.it>.

Per le finalità di cui sopra, l'articolo 3 comma 1 del citato DM n. 55/2013, prevede che l'Amministrazione individui i propri uffici a cui devono essere indirizzate le fatture elettroniche inserendoli nell'Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA).

Il Codice Univoco Ufficio è un'informazione obbligatoria della Fattura elettronica le fatture indirizzate alla presente Azienda devono fare riferimento al seguente Codice Univoco Ufficio:

**UFX3JZ**

La ricezione delle nostre fatture avverrà attraverso l'intermediazione della Regione Emilia Romagna (Notier) con il Sistema di Interscambio SDI.

Evidenziamo in tal senso che il sistema di interscambio regionale prevede un limite nelle dimensioni del file Fattura PA che non deve superare complessivamente i 5Mb." In base alla disposizioni della L.R. 11/2004 e s.m.i., le Aziende Sanitarie devono emettere con decorrenza 30 giugno 2016 gli ordini esclusivamente in forma elettronica. Inoltre, a partire da tale data, il Fornitore dovrà garantire l'invio dei documenti di trasporto/rapporti di intervento elettronici a fronte degli ordini ricevuti e delle consegne effettuate.

In applicazione del D.L. n. 50/2017, convertito nella L. n. 96/2017, il fornitore nella fattura dovrà indicare sia la base imponibile che l'IVA, evidenziando il richiamo della normativa ("Art. 17 ter DPR 633/1972") e inserendo nel corpo della fattura la dicitura "scissione dei pagamenti" (o "split payment"), mentre la scrivente Azienda corrisponderà al fornitore il solo imponibile, versando l'IVA direttamente all'Erario. Le fatture non conformi a quanto indicato non potranno essere accettate.

In base alla disposizioni della L.R. 11/2004 e s.m.i., le Aziende Sanitarie devono emettere con decorrenza 30 giugno 2016 gli ordini esclusivamente in forma elettronica. Inoltre, a partire da tale data, il Fornitore dovrà garantire l'invio dei documenti di trasporto/rapporti di intervento elettronici a fronte degli ordini ricevuti e delle consegne effettuate.

Il Fornitore dovrà, pertanto, dotarsi degli strumenti informatici idonei alla gestione dei nuovi adempimenti telematici. Per i dettagli tecnici si rinvia alla sezione dedicata del sito dell'Agenzia Intercenter-ER <http://intercenter.regione.emilia-romagna.it> che contiene tutti i riferimenti del Sistema Regionale per la dematerializzazione del Ciclo Passivo degli Acquisti ( formato dei dati, modalità di colloquio, regole tecniche ecc) nonché Nodo Telematico di Interscambio NoTi-ER.

In alternativa, le Imprese potranno utilizzare le funzionalità per la ricezione degli ordini e l'invio dei documenti di trasporto/rapporti di intervento elettronici che saranno messe a disposizione sulla piattaforma di Intercenter-ER all'indirizzo <http://piattaformaintercenter.regione.emilia-romagna.it/portale/previaregistrazione>.

Una volta acquisito il codice rilasciato dal sistema di Intercenter-ER (cd. Codice "idpeppol"), si invita l'Affidatario a volerne dare comunicazione alla Stazione Appaltante per consentire l'emissione dell'ordine.

**La presente dovrà essere restituita controfirmata digitalmente per accettazione.**

Per lo svolgimento dell'incarico i referenti per l'Azienda sono il RUP Ing. Paolo Chiarini – tel. 0532/237766 – cell 334/6262344 e il Direttore per l'esecuzione Arch. Flavia Sani cell 349/7561604.



Per informazioni di natura amministrativa rivolgersi all'Ufficio Appalti e Contratti D.ssa Biancamaria Soldani  
– tel. 0532/236005 e-mail - b.soldani@ospfe.it o alla Sig.ra Isabella Pizzicotti 0532/235843  
i.pizzicotti@ausl.fe.it

La documentazione richiesta dovrà essere inviata alla casella pec:  
direzionetecnica@pec.ospfe.it

Distinti saluti.

Il Direttore del Servizio Comune  
Tecnico e Patrimonio  
Arch. Giovanni Peressotti

Allegati:

- All. 1 – Modulo di anagrafica fiscale e regolarità contributiva;
- All. 2 – Dichiarazione ex art. 15 D.Lgs. 33/2013
- All. 3 – Dichiarazione ex art. 80 D.Lgs 50/2016

## All. 1 - Modulo di anagrafica fiscale e regolarità contributiva

### DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI E FISCALI - Lavoro Autonomo - Residenti

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERO  
UNIVERSITARIA DI FERRARA  
VIA A. MORO 8  
40124 CONA - FERRARA**

Io sottoscritto ..... (cognome e nome del titolare del contratto)

al fine di una eventuale stipulazione con codesta Azienda di un **contratto di lavoro autonomo**, avente ad oggetto la seguente attività:

**INCARICO PROFESSIONALE PER INDAGINI GEOTECNICHE PRESSO LA SEDE DI FERRARA – CORSO GIOVECCA, 203 E VALUTAZIONI IDROGEOLOGICHE PRESSO SOTTOPASSO FERROVIARIO DI VIA A. MORO IN LOCALITÀ CONA ADIACENTE ALL'ARCISPEDALE SANT'ANNA CIG Z3E2937BF0**

#### DICHIARO I SEGUENTI MIEI DATI ANAGRAFICI

Data di nascita	Comune di nascita	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Cittadinanza			
Codice Fiscale		Partita IVA	
Iscritto all'Ordine professionale _____ Della provincia di _____ in data _____ Al n. _____ Professionista abilitato alla professione prima dell'entrata in vigore del D.P.R. 328/2001    SI •    NO •			
Comune		Via e n. civico	
C.A.P.	Prov.	n. telefono	n. fax
n. cellulare		Indirizzo e-mail	

**DOMICILIO/SEDE DELL'ATTIVITA' (per eventuali comunicazioni se diverso dalla residenza fiscale)**

Comune		Via e n. civico	
C.A.P.	Prov.	n. telefono	n. fax

N.B. Il professionista con **cittadinanza straniera** che intenda avvalersi della facoltà dell'esenzione fiscale, dovrà allegare:

- 1) documentazione dell'Ente equiparato al Ministero delle Finanze presso il Paese di appartenenza;
- 2) autodichiarazione di NON avere stabile organizzazione in Italia e dell'esistenza di apposita convenzione fra il paese di appartenenza e l'Italia (vedi All. n. 1)

**DICHIARO INOLTRE**

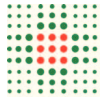
**A)**

Di essere lavoratore dipendente	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<i>se SI - presso:</i>	
Azienda / Ente di appartenenza	
indicare Cassa di Previdenza presso la quale il datore di lavoro versa i contributi:	
Sede Legale dell'Azienda / Ente Via / Piazza	
Città	
C.A.P.	Provincia
Qualifica ricoperta	

N.B.: in caso di dipendente di Pubblica Amministrazione, è necessario produrre l'autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 53 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, fatte salve le eccezioni di cui all'art. 7 novies DL 31/1/2005 n. 7 - convertito in L. 31/3/05 n. 43 "Attività di docenza effettuata a favore di dipendenti pubblici".

**OVVERO DICHIARA DI APPARTENERE A UNA DI QUESTE FATTISPECIE:**

Dipendente a tempo parziale con prestazione lavorativa non superiore al 50%	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	
Docente universitario a tempo definito	<input type="checkbox"/> SI
<input type="checkbox"/> NO	



Dipendente Pubblico escluso dall'obbligo della preventiva autorizzazione ai sensi dell'art. 53 del D.lvo 165/01  SI  
 NO

**e pertanto non necessita dell'autorizzazione dell'amministrazione di appartenenza, all'affidamento dell'incarico**

**OPPURE**

Di essere pensionato  SI  NO  
Che l'Ente erogatore della pensione è:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OPPURE**

Di essere lavoratore autonomo  SI  NO  
(In caso di risposta negativa passare direttamente al punto B)

Di avere fatto opzione al competente Ufficio IVA per il regime fiscale agevolato (art. 13 L. 388/2000)

SI  NO

Oppure

Di avere aderito al regime fiscale dei "contribuenti minimi" di cui all' Art27 del D.L.98/2011

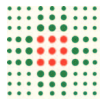
SI  NO

Oppure

Di avere aderito al regime fiscale dei " Regime forfettario " di cui alla Legge 23.12.2014 N. 190 Art . 1 commi da 54 a 89

SI  NO

Di essere iscritto ad un Albo Professionale <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
(indicare quale Albo)	
che il suddetto Albo ha costituito una specifica Cassa Previdenziale con obbligo di versamento contributivo <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
se <b>SI</b> Che è previsto per legge il diritto di rivalsa sul committente <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI nella percentuale del _____	se <b>NO</b> Che in relazione al mio eventuale obbligo di versamento contributivo alla _____



<p>Che in relazione al mio eventuale obbligo di versamento contributivo alla Cassa di categoria, intendo esercitare il diritto di rivalsa <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p>	<p>Gestione Separata INPS, intendo esercitare il diritto di rivalsa del 4% <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI</p>
<p><b>E pertanto dichiara di essere in regola con gli obblighi contributivi previsti secondo le vigenti discipline</b> <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO</p>	

### DICHIARO

<input type="checkbox"/> di non avere in corso alcun rapporto professionale con strutture sanitarie private accreditate
<input type="checkbox"/> di avere diritto alle detrazioni di imposta come da dichiarazione che rilascerò all'Ufficio Stipendi di codesta Azienda U.S.L. (solo per i rapporti di Collaborazione Coordinata e Continuativa)

### DICHIARO INOLTRE

in ottemperanza alle disposizione della legge 13 agosto 2010 n. 136 in materia di tracciabilità dei flussi finanziari, che gli estremi identificativi del conto corrente bancario/postale dedicato alle commesse pubbliche nel quale transiteranno tutti i movimenti finanziari relativi alla gestione di questo contratto, sono:

<p><i>di optare per la seguente modalità di pagamento :</i></p>					
<input type="checkbox"/> versamento sul seguente c/c a me intestato ed in essere presso					
<p>Banca _____</p>					
<p>Ufficio Postale _____</p>					
<p>COORDINATE INTERNAZIONALI codice IBAN: <b>(compilare obbligatoriamente tutti i campi)</b></p>					
Cod. Paese	ChekDigit	CIN	ABI	CAB	Numero Conto
— —	— —	—	— — — — —	— — — — —	— — — — — — — — — —

e che le generalità e il codice fiscale delle persone delegate ad operare su di esso sono:

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARO INFINE**

***Di impegnarmi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione rispetto alla presente dichiarazione***

Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e accertate dall'Azienda U.S.L. in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e la decadenza di eventuali benefici ottenuti sulla base della dichiarazione non veritiera.

- I dati raccolti saranno trattati, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, esclusivamente nell'ambito del presente incarico per le finalità inerenti la gestione della procedura, e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 11 del citato Decreto Legislativo, tutte le operazioni necessarie al trattamento in questione.

- Si comunica altresì, ai sensi dell'art. 13 comma 1) del D.Lgs 196/03 che i dati personali forniti nell'ambito della presente procedura, saranno raccolti presso l'U.O. Attività Amministrativa del Servizio Comune tecnico e Patrimonio dell'Azienda USL di Ferrara, in banca dati sia automatizzata che cartacea, per le finalità inerenti la gestione della procedura e comprenderà, nel rispetto dei limiti e delle condizioni poste dall'art. 1, comma 2 e 4 necessarie al trattamento in questione

FERRARA, \_\_\_\_\_

(firma)

**Alla presente dichiarazione si allega copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità (o di un documento di riconoscimento equipollente) del dichiarante (art. 38, comma 3 del D.P.R.445/2000)**

### Dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs. 33/2013

Il/La sottoscritto/a....., nato/a a..... il  
..... e residente in.....in veste di  
..... (inserire tipologia incarico)

**Consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi**

#### DICHIARA

relativamente a quanto disposto dal D.Lgs. 33/2013 art. 15 c. 1, lettera c):

#### SEZIONE I – INCARICHI E CARICHE

di non svolgere incarichi e/o avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di svolgere i seguenti incarichi e/o avere le seguenti titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione :

Ente conferente l'incarico	Tipologia di incarico / carica	Oggetto dell'incarico	Durata dell'incarico (Dal - Al)

#### SEZIONE II – ATTIVITA' PROFESSIONALE

di non svolgere attività professionale

ovvero

di svolgere la seguente attività professionale (*indicare tipologia, denominazione ente/società/studio, ed eventuale riferimento al curriculum vitae*).

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARA** altresì che non sussistono situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi che impediscano l'espletamento dell'incarico conferito, ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, D.P.R. 445/2000

## **ALLEGATO 1**

**Facsimile di istanza e dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di ordine generale (art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.)**

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERO  
UNIVERSITARIA DI FERRARA  
VIA A. MORO 8  
40124 CONA - FERRARA**

Il Sottoscritto: \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale o Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

Studio/società: \_\_\_\_\_

Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

**Sede legale** \_\_\_\_\_

**Altro domicilio eletto:** \_\_\_\_\_

Recapito telefonico/cell. (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (obbligatorio) \_\_\_\_\_

**Indicare con una X ove si intende ricevere le comunicazioni ufficiali ex 52 del D.Lgs. 50/2016**

Sede legale

IN ALTERNATIVA

Domicilio eletto

PEC (Posta Elettronica Certificata)

**In relazione all'offerta per Incarico di Direzione lavori per interventi strutturali finalizzati all'ottenimento dell'agibilità sismica provvisoria Edificio 57 - Magazzino Farmacia, Corso Giovecca n. 203 – Ferrara**

**D I C H I A R A**

**(VERIFICARE LE SINGOLE FATTISPECIE E CANCELLARE QUELLE NON RILEVANTI, TENUTO CONTO DELLA POSIZIONE GIURIDICA DEL DICHIARANTE)**

a) che nei propri confronti non vi è stata condanna con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'articolo 444 del codice di procedura penale, per uno dei seguenti reati:

- a) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 416, 416-bis del codice penale ovvero delitti commessi avvalendosi delle condizioni previste dal predetto articolo 416-bis ovvero al fine di agevolare l'attività delle associazioni previste dallo stesso articolo, nonché per i delitti, consumati o tentati, previsti dall'articolo 74 del decreto del Presidente della Repubblica 9 ottobre 1990, n. 309, dall'articolo 291-quater del decreto del Presidente della Repubblica 23 gennaio 1973, n. 43 e dall'articolo 260 del decreto legislativo 3 aprile 2006, n. 152, in quanto riconducibili alla partecipazione a un'organizzazione criminale, quale definita all'articolo 2 della decisione quadro 2008/841/GAI del Consiglio;
- b) delitti, consumati o tentati, di cui agli articoli 317, 318, 319, 319-ter, 319-quater, 320, 321, 322, 322-bis, 346-bis, 353, 353-bis, 354, 355 e 356 del codice penale nonché all'articolo 2635 del codice civile;
- c) frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
- d) delitti, consumati o tentati, commessi con finalità di terrorismo, anche internazionale, e di eversione dell'ordine costituzionale reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche;
- e) delitti di cui agli articoli 648-bis, 648-ter e 648-ter.1 del codice penale, riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo, quali definiti all'articolo 1 del decreto legislativo 22 giugno 2007, n. 109 e successive modificazioni;
- f) sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;
- g) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;

e che tali circostanze non sussistono nei confronti dei seguenti soggetti che rendono apposita dichiarazione separata:

si specifica, al riguardo, che deve essere precisata la posizione dei seguenti soggetti:

- per le imprese individuali: per il titolare o il Direttore Tecnico
- per le s.n.c.: per il Direttore Tecnico o tutti i soci
- per le s.a.s.: per il Direttore Tecnico o i soci accomandatari
- per ogni altro tipo di Società o di consorzio: dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di potere di rappresentanza, di direzione o di controllo, del Direttore Tecnico o del socio unico persona fisica ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci
  
- la insussistenza di cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto. Resta fermo quanto previsto dagli articoli 88, comma 4-bis, e 92, commi 2 e 3, del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, con riferimento rispettivamente alle comunicazioni antimafia e alle informazioni antimafia (Art. 80, comma 2, D.Lgs. 80/16);
  
- di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti (Art. 80, comma 4, D.Lgs. 80/16);
  
- ai sensi dell'art. 80, comma 5, del D.Lgs. 50/16:
  - di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro nonché agli obblighi di cui all'articolo 30, comma 3 del D. Lgs. 50/2016;
  - di non trovarsi in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo, salvo il caso di concordato con continuità aziendale, o nei cui riguardi sia in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni, fermo restando quanto previsto dall'articolo 110 del D. Lgs. 50/2016;

**Oppure, in caso di concordato preventivo con continuità aziendale)**

a) di avere depositato il ricorso per l'ammissione alla procedura di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, e di essere stato autorizzato alla partecipazione a procedure per l'affidamento di contratti pubblici dal Tribunale di ... [inserire riferimenti autorizzazione, n., data, ecc., ...];

**(Oppure)**

a) di trovarsi in stato di concordato preventivo con continuità aziendale, di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267, giusto decreto del Tribunale di ... [..... del.....] ...

- di non aver commesso gravi illeciti professionali, tra cui quelli indicati nell'art. 80, comma 5, lett. c) del D.Lgs. 50/2016, tali da rendere dubbia la sua integrità o affidabilità;
- di non essere a conoscenza che la partecipazione dell'impresa/professionista determini una situazione di conflitto di interesse ai sensi dell'articolo 42, comma 2, del D. Lgs. 50/2016;
- di non aver operato una distorsione della concorrenza derivante dal precedente coinvolgimento degli operatori economici/professionisti nella preparazione della procedura d'appalto di cui all'articolo 67 del D. Lgs 50/2016;
- di non essere stato assoggettato alla sanzione interdittiva di cui all'articolo 9, comma 2, lettera c) del decreto legislativo 8 giugno 2001, n. 231 o ad altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 14 del decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81;
- di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55. (L'esclusione ha durata di un anno decorrente dall'accertamento definitivo della violazione e va comunque disposta se la violazione non è stata rimossa);
- che riguardo agli obblighi di cui alla Legge 12/03/1999 n. 68 e s.m.i., l'operatore economico si trova nella seguente situazione (BARRARE QUELLA CHE INTERESSA):

Non è assoggettabile agli obblighi di assunzione obbligatoria di cui alla L. 68/99, in quanto occupa non più di 15 dipendenti, oppure da 15 a 35 dipendenti e non ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;

Dichiaro, in sostituzione della certificazione di cui all'art. 17 della L. 68/99, che l'Impresa ha ottemperato alle norme della Legge stessa, in quanto occupa più di 35 dipendenti, oppure occupa da 15 fino a 35 dipendenti e ha effettuato una nuova assunzione dopo il 18/01/2000;

- Che non sussistono le condizioni di esclusione di cui all'art. 80, comma 5, lett. l), del D.Lgs. 50/16;
- Di non trovarsi rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale.

rispetto all'art. 2359 del c.c., dichiaro, in via alternativa, la seguente situazione (BARRARE QUELLA CHE INTERESSA):

- di non essere stato escluso con sentenza definitiva dalla partecipazione alle procedure d'appalto (all'art. 80, comma 5, lett. 9, del D.Lgs. 50/16)

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di ..... n. registro imprese ..... e n. R.E.A. ....;

**Denominazione:** .....

**Forma giuridica:** .....

**Sede:** .....

**Codice Fiscale:** .....

**Data di costituzione:** .....

**CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE**

Numero componenti in carica: .....

**COLLEGIO SINDACALE**

Numero sindaci effettivi: .....

Numero sindaci supplenti: .....

**OGGETTO SOCIALE:**

.....  
.....  
.....

**TITOLARI DI CARICHE O QUALIFICHE** (Cognome, nome, luogo e data di nascita, carica):

.....  
.....  
.....  
.....

**SOCI E TITOLARI DI DIRITTI SU QUOTE E AZIONI/PROPRIETARI:**

.....  
.....  
.....

**Dichiara, altresì, che:**

- l'impresa gode del pieno e libero esercizio dei propri diritti, non è in stato di liquidazione, fallimento o concordato preventivo, non ha in corso alcuna procedura dalla legge fallimentare e tali procedure non si sono verificate nel quinquennio antecedente la data odierna.

- per le società cooperative ed i consorzi di cooperative: che l'impresa è iscritta negli appositi registri istituiti presso le competenti Autorità (Prefettura, Ministero del Lavoro e della Previdenza Sociale);

**- di avere la seguente POSIZIONE I.N.P.S. :**

**• Imprese con lavoratori dipendenti:**

Matricola \_\_\_\_\_ Sede \_\_\_\_\_ Lav. Dip. N°. \_\_\_\_\_ (media degli ultimi sei mesi)

Dichiara di essere in regola, ancorchè autorizzato alla dilazione, con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_

**• Imprese individuali:**

P.I. \_\_\_\_\_ Coll. Fam. \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_

**- di avere la seguente POSIZIONE I.N.A.I.L.:**

Cod. Cliente \_\_\_\_\_ Pat. \_\_\_\_\_

Den. retribuz. anno prec. (mod. 10 SM) Euro \_\_\_\_\_ Retrib. Presunte anno in corso

Euro \_\_\_\_\_

Pagamento rateale: SI NOMod. F24: importo a debito versato il \_\_\_\_\_ per la posizione di cui sopra.

Dichiara di essere in regola con il versamento della contribuzione dovuta a tutto il \_\_\_\_\_

**- Di avere le seguenti ulteriori posizioni previdenziali/assicurative**

\_\_\_\_\_

- Indica l'Ufficio dell'Agenzia delle Entrate presso il quale è iscritto \_\_\_\_\_

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 16-ter, D.Lgs. 165/01 rubricato "incompatibilità, cumulo di impieghi e incarichi", della L. 190/12 e del Piano Nazionale Anticorruzione, di non aver concluso contratti di lavoro subordinato o autonomo e comunque di non aver attribuito incarichi ad ex dipendenti che hanno esercitato poteri autoritativi o negoziali per conto dell'Azienda USL di Ferrara nei propri confronti per il triennio successivo alla cessazione del rapporto;

- di autorizzare l'Amministrazione Appaltante a compiere il trattamento dei dati forniti dal dichiarante nel presente procedimento di gara al solo fine di svolgere la propria attività istituzionale;

**consente all'Amministrazione l'accesso alla documentazione presentata in sede di gara ai sensi e per gli effetti dell'art. 22 della L. 241/1990 e s.m.i. e art. 53 del D.Lgs.50/2016**

**Ovvero**

**sottrae l'accesso ai sensi della L. 241/90 e s.m.** (ossia rende non visionabili) le seguenti parti dell'offerta, precisandone le motivazioni:

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

- per i seguenti ulteriori soggetti che hanno ricoperto le seguenti cariche:

- per le imprese individuali: per il titolare o il Direttore Tecnico
- per le s.n.c.: per il Direttore Tecnico o tutti i soci
- per le s.a.s.: per il Direttore Tecnico o i soci accomandatari
- per ogni altro tipo di Società o di consorzio: dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di potere di rappresentanza, di direzione o di controllo, del Direttore Tecnico o del socio unico persona fisica ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci:

Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

Sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**ma cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del presente Avviso, dichiara che non ostano le cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 1, del D.Lgs. 50/2016, ovvero che da parte dell'operatore economico vi è stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata.**

Si precisa che l'esclusione e il divieto in ogni caso non operano:

- quando il reato è stato depenalizzato,
- quando è intervenuta la riabilitazione,
- quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna,
- in caso di revoca della condanna medesima.

## **D I C H I A R A, inoltre:**

- di non trovarsi nelle condizioni di divieto di partecipare in più forme alla medesima gara di cui alle Linee guida n. 1 recanti "Indirizzi generali sull'affidamento di servizi attinenti all'architettura e all'ingegneria" approvata dal Consiglio di A.N.AC. con Delibera n. 973 del 14/09/2016;

**Il sottoscrittore è a conoscenza delle sanzioni penali cui può incorrere in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.**

\_\_\_\_\_  
(firma del legale rappresentante)<sup>(1)</sup>

1 - La firma deve essere autenticata dal notaio o da un pubblico ufficiale. In alternativa può essere allegata la fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità.