

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

ALLEGATO 1

**DOMANDA DI ISCRIZIONE A ELENCO NATANTI**

**All'Azienda Regionale Emergenza Urgenza – Via A. Campanini 6 - 20124 Milano  
cod.fisc. e P. IVA 03128170135 [www.areu.lombardia.it](http://www.areu.lombardia.it)**

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE URGENTE DI UN  
NATANTE PER GARANTIRE IL TRASPORTO DI PAZIENTI A CAUSA  
DELL'INTERRUZIONE TOTALE DEL TRAFFICO VEICOLARE DELLA SS 340 "REGINA"**

Il/La sottoscritto/a

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a

Prov.

il

in qualità di:

(Carica sociale)

abilitato, ai fini della procedura in oggetto, ad agire come rappresen- tante

dell'Impresa

(Ragione sociale)

Codice attività

con sede legale in Via

n.

Città

Cap.

Prov.

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

Telefono

--

Fax

--

Indirizzo @mail

--

Indirizzo inter-

net o sito web

(ove esistente

--

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

P.IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

che la suddetta società è (barrare la voce che interessa):

- ☐ a) Microimpresa (impresa che occupa meno di 10 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a € 2.000.000,00);
- ☐ b) Impresa piccola (impresa che occupa meno di 50 persone e realizza un fatturato annuo oppure un totale di bilancio annuo non superiore a € 10.000.000,00);
- ☐ c) Impresa Media (impresa che non appartiene alla categoria microimprese né a quella delle piccole imprese, che occupa meno di 250 persone e il cui fatturato annuo non supera € 50.000.000,00 e/o il cui totale di bilancio annuo non supera € 43.000.000,00);

partecipante alla gara in oggetto:

- ☐ d) quale **unico soggetto concorrente**;
- ☐ e) quale **capogruppo del raggruppamento temporaneo già formato** dalle seguenti imprese: *(indicare le generalità delle imprese mandanti: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefonico, fax, P. IVA o C. F.)*

1) .....

.....

.....

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

2) .....  
.....  
.....

3) .....  
.....  
.....

4) .....  
.....  
.....

- ☐ f) in **raggruppamento temporaneo (da costituire)** con le sottoindicate imprese:  
*(riportare al punto 1) le generalità dell'impresa designata quale futura capogruppo ed ai successivi punti quelle delle altre imprese, che intendono partecipare all'associazione: denominazione della società, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefonico, fax, P. IVA o C. F.)*

1) **Impresa futura capogruppo:**

.....  
.....

2) .....  
.....

3) .....  
.....

4) .....  
.....

- ☐ d) come **Consorzio**: *(indicare le generalità del Consorzio, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefonico, P. IVA o C. F.) e delle società aderenti al consorzio che svolgeranno il servizio specificando per ciascuna il ruolo nel consorzio*

.....  
.....

- ☐ e) come **aggregazione tra imprese aderenti ad un contratto di rete**: *(indicare il nome del raggruppamento se previsto, nome del legale rappresentante, recapito, numero*

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

telefonico, P. IVA o C. F.) e delle società aderenti al Contratto di Rete che svolgeranno il servizio specificando per ciascuna il ruolo nel Contratto di rete

.....  
.....

☐ f) come **GEIE (Gruppo europeo di interesse economico) ai sensi del D. Lgs. 240/1991:** (indicare il nome del GEIE se previsto, nome del legale rappresentante, recapito, numero telefonico, P. IVA o C. F.) e delle società aderenti al GEIE che svolgeranno il servizio specificando per ciascuna il ruolo nel GEIE

.....  
.....

## CHIEDE

Di essere inserito nell'elenco NATANTI destinato al servizio temporaneo ed eventuale **GARANTIRE IL TRASPORTO DI PAZIENTI A CAUSA DELL'INTERRUZIONE TOTALE DEL TRAFFICO VEICOLARE DELLA SS 340 "REGINA"** a tal proposito dichiara che l'attracco, da cui partirà il natante indicato nell'allegato 3, è sito a:

inserire indirizzo completo

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città\_\_\_\_\_ provincia\_\_\_\_\_

(inserire più righe se si hanno più sedi operative)

## D I C H I A R A

**ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:**

**consapevole della responsabilità penale, in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni non rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali, nonché dell'eventuale diniego di partecipazione alle gare future,**

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

---

**ATTENZIONE SI INVITA, A SECONDA DELLA TIPOLOGIA DEL SOGGETTO GIURIDICO RICHIEDENTE L'ISCRIZIONE DI COMPILARE/CANCELLARE I CAMPI CHE SONO/NON SONO DI PROPRIA PERTINENZA**

- 1) che la propria Società/ Odv/ altro \_\_\_\_\_ è iscritta dall'anno ..... alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura della Provincia di ..... (ovvero ad analogo registro CE) al n. .... e che l'oggetto sociale - come da registrazioni camerali - comprende, ovvero è coerente con l'oggetto della gara ( in caso di GEIE o Rete di imprese ogni singola impresa compilerà singolarmente il presente modulo;
- 2) in caso di Cooperativa o Consorzio tra Cooperative, che l'Impresa, in quanto costituente Cooperativa ovvero in quanto partecipante a Consorzio fra Cooperative, è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative istituito con D.M. 23.6.2004 al n. \_\_\_\_\_;  
- \_\_\_\_\_;
- 3) che la propria Società/ODV/ALTRO \_\_\_\_\_ è iscritta all'I.N.P.S. – Sede di ..... con matricola n. ....;
- 4) che la propria Società/ODV/ALTRO \_\_\_\_\_ è assicurata all'I.N.A.I.L. – Sede di ..... con Codice Ditta n. ....;
- 5) che la propria Società/ODV/ALTRO \_\_\_\_\_ è tutt'ora in possesso di tutti i requisiti di cui alla DGR X/5165/2016 e può pertanto svolgere attività di trasporto sanitario semplice avendo presentato a \_\_\_\_\_ ( indicare l'Azienda sanitaria a cui è stata presentata) in data \_\_\_\_\_ la SCIA per lo svolgimento di tale servizi come previsto dalla citata normativa;
- 6) di aver preso esatta cognizione della natura della procedura e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua stesura e di accettare incondizionatamente e senza riserva alcuna tutte le clausole e condizioni riportate nella documentazione di manifestazione d'interesse;
- 7) di aver nel complesso preso cognizione di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono aver influito o influire sulla partecipazione alla procedura;

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

- 
- 8) di acconsentire, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., al trattamento dei propri dati – anche personali - per le esclusive esigenze di gara;
- 9) di essere in regola per quanto riguarda il trattamento assicurativo, previdenziale ed assistenziale dei propri lavoratori;
- 10) di aver tenuto conto, nella predisposizione dei documenti richiesti, degli obblighi connessi alle disposizioni in materia di sicurezza e protezione dei lavoratori, nonché delle condizioni di lavoro ex lege n. 327/2000;
- 11) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016;
- 12) di rispettare tutte le disposizioni previste dal **R.D. 30 marzo 1942, n. 327 (con succ. mod. e integr. sino al 2002) – Codice della Navigazione e di tutte le disposizioni normative nazionali, regionali e locali vigenti in materia di navigazione e trasporto persone sul Lago di Como;**
- 13) nell'ipotesi di R.T.I. o Consorzio non ancora costituiti, di impegnarsi – in caso di aggiudicazione – ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'art. 48 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;
- 14) in caso di R.T.I., Consorzi costituiti o costituendi, GEIE o Contratto di rete, che le parti delle prestazioni contrattuali che ciascuna impresa raggruppata/raggruppanda o consorziata/consorzianda o facente parte del GEIE o di Contratto di Rete assume all'interno del R.T.I./Consorzio/GEIE o contratto di rete sono le seguenti:
- .....
- .....
- e che le stesse corrispondono alle sottoindicate quote percentuali di partecipazione al Raggruppamento/Consorzio (costituito o costituendo/ Consorzio/GEIE):
- \_\_\_\_\_ %
- \_\_\_\_\_ %.
- 15) di aver preso visione del "Piano di prevenzione della corruzione " di AREU, nonché del "Patto di integrità degli appalti regionali" pubblicati sul sito [www.areu.lombardia.it](http://www.areu.lombardia.it) e di accettarne i contenuti, impegnandosi, altresì, ad adottare comportamenti conformi ai principi e valori etici in essi enunciati;
- 16) di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/13.08.2010, pena la nullità assoluta del contratto;

(inserire logo/denominazione ditta partecipante)

17) che nei contratti sottoscritti con i subcontraenti della filiera delle imprese a qualsiasi titolo interessate ai servizi in oggetto, si impegna ad inserire, a pena di nullità assoluta, un'apposita clausola con la quale ciascuno di essi assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n.136/13.08.2010.

**DICHIARA, infine:**

a) che l'impresa non intende subappaltare le prestazioni contrattuali oggetto della presente gara;

b) che il nome, il telefono e l'indirizzo @mail del referente, che seguirà tutte le procedure di gara, sono i seguenti:

.....;

c) che ha sottoscritto idonea copertura assicurativa per responsabilità civile a persone o cose estendendola al servizio in argomento, come da documento allegato alla presente dichiarazione;

d) ai sensi dell'art. 76 del D. Lgs.vo 50/2016, comma 6, dichiara di individuare quale indirizzo di posta elettronica certificata per le comunicazioni relative alla presente procedura il seguente

\_\_\_\_\_ ;

e) che l'Azienda:

- ha la propria sede operativa a (inserire indirizzo completo solo in caso fosse diversa dalla sede legale).....

.....

- il CCNL applicato al personale dipendente

.....

- la dimensione aziendale è (N. dipendenti):

☐ da 1 a 5    ☐ da 6 a 15    ☐ da 16 a 50    ☐ da 51 a 100    ☐ oltre 100

Data, \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

(denominazione del Legale Rappresentante) -----

**Allegato: copia estensione copertura assicurativa**