



Sistema Socio Sanitari

(inserire ANCHE logo/denominazione ditta partecipante)

ALLEGATO

PATTO DI INTEGRITA'

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DESTINATA ALLA COSTITUZIONE DI UN ELENCO REGIONALE SUDDIVISO IN PROVINCE DI SOGGETTI ACCREDITATI PER IL SERVIZIO DI SOCCORSO SANITARIO EXTRAOSPEDALIERO CON MEZZI AGGIUNTIVI PER LE ESIGENZE DELLA REGIONE LOMBARDIA

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 rappresentante

di

(Denominazione)

con sede legale in Via

n.

Città

Cap.

Prov.

Telefono

Fax

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Indirizzo @mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo internet o sito web (ove esistente) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | P.IVA | | | | | | | | | | | | |

Questo documento deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme all'offerta da ciascun partecipante alla procedura in oggetto nella documentazione amministrativa. La mancata consegna di questo documento debitamente sottoscritto dal titolare o rappresentante legale del soggetto concorrente determinerà l'automatica esclusione della procedura stessa.

Dopo l'espletamento della presente procedura, il documento verrà sottoscritto dal Direttore Generale dell'AREU.

Questo documento costituirà parte integrante e sostanziale di qualsiasi contratto assegnato dalla stazione appaltante a seguito della presente procedura.

Il patto anticorruzione stabilisce l'obbligo reciproco, formale dell'AREU e dei partecipanti alla procedura in oggetto di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'espresso impegno anti-corruzione di non offrire, accettare o richiedere somme di denaro o qualsiasi altra ricompensa, vantaggio o beneficio, sia direttamente che indirettamente tramite intermediari, prestanome, faccendieri in genere, per ottenere la partecipazione alla presente procedura di affidamento, l'aggiudicazione della medesima e l'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione in danno all'Amministrazione e/o del cittadino fruitore del servizio sanitario regionale.

Il personale, i collaboratori, i consulenti ed il personale in genere impiegato dall'Amministrazione appaltante, ad ogni livello, per l'espletamento di questa procedura e nel controllo dell'esecuzione del relativo contratto assegnato, sono consapevoli del presente Patto anticorruzione, ne condividono pienamente lo spirito, sono a conoscenza ed accettano incondizionatamente le sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto del Patto.

L'AREU di Milano si impegna a rendere pubblici i dati principali della presente procedura:

- l'elenco dei concorrenti;
- l'elenco delle richieste respinte con la motivazione dell'esclusione;

La sottoscritta Ditta individuale/Società/altro soggetto si impegna a segnalare all'Amministrazione appaltante ogni tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della procedura di che trattasi e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque cerchi di condizionare direttamente o indirettamente, con ogni mezzo, le decisioni relative alla procedura in oggetto.



Sistema Socio Sanitari

(inserire ANCHE logo/denominazione ditta partecipante)

La sottoscritta Ditta/Società/altro soggetto dichiara altresì che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla presente procedura di affidamento per limitare in alcun modo la concorrenza, anche mediante la costituzione di un cartello fra imprese partecipanti.

La Sottoscritta Ditta/Società/altro soggetto si impegna a rendere noti, su richiesta dell'Amministrazione appaltante, tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti il contratto eventualmente assegnato a seguito della procedura in oggetto, inclusi quelli eseguiti a favore di intermediari e consulenti. La remunerazione di questi ultimi non deve superare il "congruo ammontare dovuto per servizi e prestazioni d'opera manuale e/o intellettuale legittimamente svolti", valutato mediante tariffari commerciali e/o professionali normalmente in uso nella prassi di settore.

Con la sottoscrizione del presente Patto, la sottoscritta Ditta/Società/altro soggetto dichiara di essere a conoscenza e di accettare che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con questo Patto, verranno immediatamente applicate a Suo carico dall'Amministrazione appaltante le seguenti condizioni:

- risoluzione automatica del contratto;
- confisca della cauzione;
- risarcimento del danno arrecato all'amministrazione appaltante;
- esclusione da tutte le gare indette dall'Amministrazione appaltante per 5 anni, fatte salve le sanzioni previste dalla legislatura vigente in materia di responsabilità penale/patrimoniale delle persone giuridiche riconosciute e non riconosciute (DD.LLGS 231/2001 e 61/2002).

Il presente Patto Anticorruzione e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore dalla data di presentazione dell'istanza per tutta la durata di iscrizione all'elenco unico regionale.

Milano, _____(data)

AGENZIA REGIONALE DELL'EMERGENZA URGENZA DI MILANO

IL DIRETTORE GENERALE

Dr. Alberto Zoli

FIRMA DIGITALE

**FIRMA DIGITALE DEL
RAPPRESENTANTE LEGALE
(nome e cognome)**

(se il sottoscrittore è un procuratore (generale o speciale), il concorrente dovrà produrre copia scannerizzata della procura (generale o speciale) che attesti i poteri del sottoscrittore)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del testo unico D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82 e norme collegate