**MODELLO 1**

**SU CARTA INTESTATA**

**Al COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**

**III AREA TECNICA**

**Via Giuseppe Garibaldi, 13,**

**90028 Polizzi Generosa PA**

**Trasmessa a mezzo pec: comune.polizzi@pec.comune.polizzi.pa.it**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL DPR 445/2000**

(da restituire in carta libera debitamente compilata e sottoscritta)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L’AFFIDAMENTO IN COMODATO D’USO GRATUITO DELL’AMBULANZA TARGATA AW737BH DI PROPRIETA’ DEL COMUNE DI POLIZZI GENEROSA**

**Il/la sottoscritt\_** ……………………………………………………………………..……… nat\_ a …………..……………...……………… il

…………………………………………Cod.Fisc. ……………………………………..…P.IVA………………………….……………. residente a

….………………………………………………………………(Prov.……….…)via/piazza…………………………………….………………………

………………… n.…… (CAP…………………)

nella sua qualità di ……………………………………………………………………………….

con riferimento all’avviso in oggetto pubblicato sul sito del Comune di Polizzi Generosa, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

* che nei confronti del sottoscritto e/o dei soci non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per:
  + 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 dell’Unione Europea;
  + 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;
  + frode ai sensi dell'articolo 1 della convenzione relativa alla tutela degli interessi finanziari delle Comunità europee;
  + 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;
  + 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;
  + sfruttamento del lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani definite con il decreto legislativo 4 marzo 2014, n. 24;
  + ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione;
* che il sottoscritto e i soci non hanno riportato altre condanne definitive comprese quelle con beneficio della non menzione, per delitti o reati diversi da quelli di cui al punto precedente

## ovvero

* **che le seguenti persone** (sottoscritto, soci) **hanno riportato condanne definitive comprese quelle con beneficio della non menzione**:

1. Sig.....................................................................nato a…………………………………… il

…………………………..condanna per ....................................................................

2. Sig.....................................................................nato a…………………………………… il

…………………………..condanna per ....................................................................

3. Sig.....................................................................nato a…………………………………… il

…………………………..condanna per ....................................................................

4. Sig.....................................................................nato a…………………………………… il

…………………………..condanna per ....................................................................

5. Sig.....................................................................nato a…………………………………… il

…………………………..condanna per ....................................................................

* di non incorrere in cause di decadenza, sospensione o divieto di cui all’art. 67 D. Lgs. n. 159/2011;
* di non aver violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all’articolo 17 della legge 19.03.1990, n.55 e ss.mm.ii.;
* di non aver commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro;
* 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;
* che il sottoscritto e le persone (soci) indicate nella domanda di iscrizione allegata alla presente dichiarazione non sono oggetto dell’applicazione della sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2 lettera c), del decreto legislativo 08.06.2001, n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione.
* Di non essere in contenzioso con il Comune di Polizzi Generosa;
* Di non aver reso false dichiarazioni;
* Di non essere stato interdetto dai pubblici uffici;
* Di non essere in stato di fallimento.

Inoltre, dichiara di impegnarsi espressamente e senza riserve a:

* al rispetto di tutte le condizioni di cui alla circolare 6 del 17/04/2019 emessa dall’Assessorato della Salute della Regione Siciliana -Servizio 6-emergenza-urgenza sanitaria-isole minori aree disagiate, che disciplina le modalità di rilascio e rinnovo dell’autorizzazione sanitaria al trasporto ed eventualmente al soccorso di infermi e feriti a mezzo di ambulanze;
* a custodire e conservare il bene con diligenza e servirsene solo per l’uso determinato dalla natura del bene medesimo, ossia assicurare ai cittadini di Polizzi Generosa o a coloro che vi dimorano anche temporaneamente, un servizio di pronta emergenza;
* a non concedere a terzi l’uso dell’ambulanza;
* per tutta la durata della concessione, il concedente terrà sollevato ed indenne il Comune di Polizzi Generosa da ogni e qualsiasi responsabilità che dovesse derivare a persone e o cose connesse all’attività svolta;
* all’obbligo di riconsegna alla scadenza del comodato d’uso gratuito dei beni nelle stesse condizioni, salvo il normale deperimento d’uso. Alla scadenza l’inventario dei beni consegnati sarà aggiornato nelle quantità e stato d’uso in contraddittorio tra le parti che ne redigeranno apposito verbale;
* a rispettare la normativa nazionale e regionale che regola la materia;
* a garantire la manutenzione ordinaria e straordinaria del mezzo targato AW737BH, nonché, a provvedere a proprio carico alle spese di gestione dello stesso ivi compreso il pagamento della tassa di circolazione, dell’assicurazione (rca, infortuni, ecc) e delle eventuali pratiche di revisione del mezzo, nonché quelle necessarie per il normale funzionamento del mezzo (carburanti, lubrificanti, pneumatici, etc);
* a procedere al collaudo del mezzo e degli allestimenti sanitari presso gli enti preposti;
* all’adeguamento dell’equipaggiamento tecnico-sanitario del mezzo alle normative emanate anche successivamente e ancorchè più restrittive;
* a mettere a disposizione del Comune di Polizzi Generosa, a titolo gratuito, in occasione di manifestazioni con carattere di affollamento (quali sagre, fiere, etc) il mezzo e il relativo personale pronto per l’intervento in prossimità del luogo e per la fascia oraria interessati dalla durata dell’evento;
* a dedicare e rendere pubblico un numero telefonico presidiato H24 (ventiquattrore su ventiquattrore) a cui inviare le chiamate in caso di emergenza
* a comunicare al Comune di Polizzi Generosa prima della sottoscrizione della convenzione l’elenco dei soggetti autorizzati alla guida dell’automezzo completo dei dati anagrafici e degli estremi della patente di guida con la relativa data di scadenza.

# Alla presente autocertificazione va allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore.

Si rammenta che la falsa dichiarazione comporterà l’applicazione di sanzioni penali e costituisce causa di esclusione dalla presente procedura, dalla partecipazione a successive procedure con effetto di segnalazioni immediata alle autorità competenti.

….……………………, lì ………………

(timbro e firma)

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

Io sottoscritto……………………………………………dichiaro di avere ricevuto le informazioni di cui all’art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

.……………..……….., lì ……………….…

(timbro e firma)

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