**ELABORATO N**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DI MESSA IN DISPONIBILITA’ DELL’IMMOBILE**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN OUTSOURCING DELLA**

**GESTIONE DEI SERVIZI LOGISTICI INTEGRATI DI BENI SANITARI**

**E NON E DEL CONFEZIONAMENTO DEI FARMACI IN DOSE**

**UNITARIA IN FABBISOGNO ALLE AZIENDE DEL SERVIZIO**

**SANITARIO DELLA REGIONE BASILICATA**

**SIMOG – GARA N. 6890672**

Alla REGIONE BASILICATA - Dipartimento Stazione Unica Appaltante SUA-RB

*Ufficio Centrale di Committenza*

*e Soggetto Aggregatore*

85100 – POTENZA

**OGGETTO: Procedura aperta per l’affidamento in outsourcing della gestione dei “Servizi logistici integrati di beni sanitari e non e del confezionamento dei farmaci in dose unitaria in fabbisogno alle Aziende del Servizio Sanitario della Regione Basilicata”. Dichiarazione di messa in disponibilità immobile.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (data)

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

in nome del concorrente “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

**Nella sua qualità di:**

(barrare la casella che interessa)

* Titolare o Legale rappresentante
* Procuratore speciale / generale

**soggetto che partecipa alla gara in oggetto nella sua qualità di:**

*(barrare la casella che interessa)*

* Impresa individuale
* Società
* Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro
* Consorzio tra imprese artigiane
* Consorzio stabile
* Mandataria di un raggruppamento temporaneo
* *Costituito;*
* *Costituendo;*
* Mandataria di un consorzio ordinario
* *Costituito;*
* *Costituendo*;
* GEIE
* *Costituito;*
* *Costituendo;*

In riferimento all’appalto relativo alla gestione dei servizi di cui all’oggetto, Lotto\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

**□** PROPRIETARIO **□** LOCATARIO\*

**DICHIARA**

1. **□** che l’immobile da adibire a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è ubicato nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rinveniente dai seguenti riferimenti catastali: foglio/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria catastale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. **□** che l’immobile è/sarà adeguato, per destinazione d’uso, dimensioni, allestimenti e dispositivi di sicurezza, controllo e sorveglianza, per essere adibito a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con le seguenti caratteristiche:

* superficie lorda interna m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* altezza media interna m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* superficie area abitativa m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* superficie spazi collettivi m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* superficie servizi generali m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* superficie esterna m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. **□** *(se del caso)*di impegnarsi a condurre in locazione, con stipula del contratto di locazione, all’atto dell’aggiudicazione definitiva e comunque prima della stipula del contratto di affidamento con l’Amministrazione committente per un periodo pari alla durata dell’appalto;
2. **□** che l’immobile è agevolmente collegato con le principali vie di comunicazione e adeguatamente servito da mezzi pubblici;
3. **□** che l’immobile risponde alla normativa vigente in materia di conformità impiantistica (Legge n. 46/90 e s.m.i.);
4. **□** che l’immobile risponde alle prescrizioni di cui alla normativa vigente in materia di superamento delle barriere architettoniche (L.n.13/89 e D. Lgs. n.503/96 e s.m.i.);
5. **□** che l’immobile risponde alle norme in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
6. **□** che l’immobile rispetta le norme in materia di prevenzione incendi;
7. **□** che l’immobile è dotato del certificato di agibilità di cui all’art. 24 del D.P.R. n. 380/01 e s.m.i.;
8. **□** che l’immobile risponde alle prescrizioni del vigente strumento urbanistico.

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

Firma

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

(timbro e firma leggibile)

**N.B.:** **alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.**

**\* *nel caso il concorrente sia locatario dell’immobile, occorre produrre nella documentazione di gara anche l’allegato O/Bis sottoscritta dal proprietario/locatore dell’immobile*.**

**ALLEGATO N/bis**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLA MESSA IN DISPONIBILITA’ DELL’IMMOBILE DA PARTE DEL PROPRIETARIO/LOCATORE.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_), il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (data)

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

**DICHIARA**

1. che l’immobile da adibire a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è ubicato nel territorio del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, rinveniente dai seguenti riferimenti catastali: foglio/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_ particella/e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria catastale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. **□** che l’immobile è adeguato, per destinazione d’uso, dimensioni, allestimenti e dispositivi di sicurezza, controllo e sorveglianza, per essere adibito a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con le seguenti caratteristiche:

* superficie lorda interna m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* altezza media interna m \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* superficie area abitativa m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* superficie spazi collettivi m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* superficie servizi generali m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* superficie esterna m² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. **□** di impegnarsi a concedere all’aggiudicatario l’immobile in locazione, mediante sottoscrizione di apposito contratto, all’atto dell’aggiudicazione definitiva e, comunque, prima della stipula del contratto di affidamento del servizio con l’Amministrazione committente;
2. **□** che l’immobile è agevolmente collegato con le principali vie di comunicazione e adeguatamente servito da mezzi pubblici;
3. **□** che l’immobile risponde alla normativa vigente in materia di conformità impiantistica (Legge n. 46/90 e s.m.i.);
4. **□** che l’immobile risponde alle prescrizioni di cui alla normativa vigente in materia di superamento delle barriere architettoniche (L.n.13/89 e D. Lgs. n.503/96 e s.m.i.);
5. **□** che l’immobile risponde alle norme in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008 e s.m.i.;
6. **□** che l’immobile rispetta le norme in materia di prevenzione incendi;
7. **□** che l’immobile è dotato del certificato di agibilità di cui all’art. 24 del D.P.R. n. 380/01 e s.m.i.;
8. **□** che l’immobile risponde alle prescrizioni del vigente strumento urbanistico.

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

Firma

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

(timbro e firma leggibile)

**N.B.:** **alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.**