

## **DICHIARAZIONE "PROTOCOLLO DI LEGALITA'**

(Art. 5 del Protocollo di Intesa approvato con Delibera del Commissario n.1083/C del 29.5.2009)

### **RESA DA PARTE :**

– **del TITOLARE o LEGALE RAPPRESENTANTE o SUO PROCURATORE**

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, **il sottoscritto, nella qualità sotto indicata**

### **DICHIARA**

- **Clausola n. 1:** Di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordata e che non si accorderà con altre partecipanti alla gara;
- **Clausola n. 2:** Di impegnarsi a denunciare alla Magistratura o agli organi di polizia ed in ogni caso all'Amministrazione aggiudicatrice ogni illecita richiesta di denaro, prestazione o altra utilità ad essa formulata prima della gara o nel corso dell'esecuzione dei lavori, anche attraverso suoi agenti, rappresentanti o dipendenti e comunque ogni illecita interferenza nelle procedure di aggiudicazione o nella fase di esecuzione dei lavori;
- **Clausola n. 3:** Di impegnarsi a denunciare immediatamente alle Forze di Polizia, dandone comunicazione alla stazione appaltante, ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale in qualunque forma esso si manifesti nei confronti dell'imprenditore, degli eventuali componenti la compagine sociale o dei loro familiari, (richiesta di tangenti, pressioni per indirizzare l'assunzione di personale o l'affidamento di lavorazioni, forniture, servizi o simili a determinate imprese, danneggiamenti, furti di beni personali o in cantiere, etc.);
- **Clausola n. 4:** Di impegnarsi a provvedere, entro cinque giorni dalla richiesta da parte dell'A.S.P., alla sostituzione dei propri dipendenti non graditi che, a giudizio insindacabile della stessa Azienda, risultassero inidonei, incapaci o manifestassero cattivo contegno. Dichiara, inoltre, di accettare espressamente la facoltà dell'Azienda Sanitaria di risolvere il contratto ad affidare il servizio, in danno, ad altra impresa, qualora non ottemperi al secondo invito scritto dell'amministrazione a sostituire il personale non gradito".

Il sottoscritto:

1) \_\_\_\_\_

(completare con il nominativo, data di nascita, residenza e carica sociale)

**DATA** \_\_\_\_\_

Apporre il timbro dell'impresa accanto alla firma.

**Timbro dell'impresa**

**FIRMA LEGGIBILE**

\_\_\_\_\_

*(La firma apposta deve essere leggibile e tale da individuare l'identità del sottoscrittore.)*