

**PATTO DI INTEGRITÀ**

tra l'Azienda Sanitaria Provinciale di Palermo e i PARTECIPANTI alla gara

LAVORI DI M.O. DEI MARCIAPEDI, DELLE AIUOLE, DELLE CADITOIE,  
POZZETTI DI SCARICO, DEI MURETTI LATERALI DEL VIALE PRINCIPALE  
DEL PRESIDIO P. PISANI.

Questo documento deve essere obbligatoriamente sottoscritto e presentato insieme all'offerta da ciascun partecipante alla gara in oggetto. La mancata consegna di questo documento debitamente sottoscritto dal titolare o rappresentante legale del soggetto Concorrente comporterà l'esclusione automatica dalla gara.

Questo documento costituisce parte integrante di questa gara e di qualsiasi contratto assegnato dall'ASP Palermo.

Questo Patto d'Integrità stabilisce la reciproca, formale obbligazione dell'ASP Palermo e dei partecipanti alla gara in oggetto di conformare i propri comportamenti ai principi di lealtà, trasparenza e correttezza nonché l'esplicito 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, al fine dell'assegnazione del contratto e/o al fine di distorcerne la relativa corretta esecuzione.

Il personale, i collaboratori ed i consulenti dall'ASP Palermo impiegati ad ogni livello nell'espletamento di questa gara e nel controllo dell'esecuzione del relativo contratto assegnato, sono consapevoli del presente Patto d'Integrità, il cui spirito condividono pienamente, nonché delle sanzioni previste a loro carico in caso di mancato rispetto di questo Patto.

L'ASP Palermo si impegna comunicare a tutti i concorrenti i dati più rilevanti riguardanti la gara: l'elenco dei concorrenti ed i relativi prezzi quotati, l'elenco delle offerte respinte con la motivazione dell'esclusione e le ragioni specifiche per l'assegnazione del contratto al vincitore con relativa attestazione del rispetto dei criteri di valutazione indicati nel capitolato di gara.

Il sottoscritto soggetto Concorrente si impegna a segnalare all'ASP Palermo qualsiasi tentativo di turbativa, irregolarità o distorsione nelle fasi di svolgimento della gara e/o durante l'esecuzione dei contratti, da parte di ogni interessato o addetto o di chiunque possa influenzare le decisioni relative alla gara in oggetto.

Il sottoscritto soggetto Concorrente si impegna a denunciare immediatamente alle Forze di Polizia ogni illecita richiesta di denaro o altra utilità ovvero offerta di protezione o estorsione di qualsiasi natura che venga avanzata nei loro confronti o nei confronti di propri rappresentanti o dipendenti, di loro familiari o di eventuali soggetti legati alla Ditta da rapporti professionali.

Il sottoscritto soggetto Concorrente dichiara di non trovarsi in situazioni di controllo o di collegamento (formale e/o sostanziale) con altri concorrenti e che non si è accordata e non si accorderà con altri partecipanti alla gara.

Il sottoscritto soggetto Concorrente si impegna a rendere noti, su richiesta dell'ASP Palermo, tutti i pagamenti eseguiti e riguardanti il contratto eventualmente assegnato a seguito delle gare 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 legittimi".

Il sottoscritto soggetto Concorrente prende nota e accetta che nel caso di mancato rispetto degli impegni anticorruzione assunti con questo Patto di Integrità comunque accertato dall'Amministrazione, saranno applicate le seguenti sanzioni:

- ◆ risoluzione del contratto;
- ◆ escussione della cauzione di validità dell'offerta;
- ◆ responsabilità per danno arrecato all'ASP Palermo nella misura dell'8% del valore del contratto, impregiudicata la prova dell'esistenza di un danno maggiore;
- ◆ esclusione del concorrente dalle gare indette dall'ASP Palermo per 5 anni.

Il presente Patto di Integrità e le relative sanzioni applicabili resteranno in vigore sino alla completa esecuzione del contratto assegnato a seguito della gara in oggetto.

Ogni controversia relativa all'interpretazione, ed esecuzione del presente Patto d'Integrità fra l'ASP Palermo e i concorrenti e tra gli stessi concorrenti sarà risolta dall'Autorità Giudiziaria competente.

Data

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA  
DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

---

IL RAPPRESENTANTE  
DELL'ASP PALERMO  
Geom. Antonino Leto



---

## MODELLO "A" AUTODICHIARAZIONE

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ IN QUALITA' DI

\_\_\_\_\_ DELLA DITTA \_\_\_\_\_ AI SENSI DEL D.P.R.  
445/2000 E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' PREVISTE IN CASO DI DICHIARAZIONI  
MENDACI, DICHIARA QUANTO SEGUE:

1. Che la ditta risulta essere iscritta alla CC.I.AA. di \_\_\_\_\_  
al N° \_\_\_\_\_ nella categoria equivalente all'oggetto della gara;
2. Di non trovarsi in una delle situazioni di esclusione di cui all'art.38 del D.Lgs.n°163/06;
3. Che la ditta è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e di essere in possesso della certificazione di cui all'art.17 della L.68/99, ovvero, che avendo un numero di \_\_\_\_\_ dipendenti di non essere soggetta agli obblighi di cui alla predetta legge;
4. Di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, pena il recesso del contratto, a collaborare con le Forze di Polizia, denunciando ogni tentativo di estorsione, intimidazione o condizionamento di natura criminale;
5. Che, in caso di aggiudicazione, questa ditta si impegna sin da adesso a comunicare un numero di conto corrente unico o dedicato, anche in via non esclusiva all'appalto precisando altresì, il nominativo della persona o delle persone abilitate ad effettuare operazioni su suddetto conto, in cui confluiranno tutte le somme relative alla presente procedura;
6. Di avere preso visione della lettera invito e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le clausole in esso contenute;
7. Che i tempi di esecuzione dei lavori sono: \_\_\_\_\_ GG. 120 consecutivi \_\_\_\_\_, data ordine;
8. Dichiaro di non avere mai commesso errore grave nelle esecuzioni di lavori pubblici e di assumere a proprio carico tutti gli oneri assicurativi e previdenziali di legge, nonché che osserverà le norme vigenti in materia di retribuzione di lavoratori dipendenti.
9. **Attesta di essersi recato sul luogo di esecuzione, di avere preso visione dei lavori che dovranno essere eseguiti a perfetta regola d'arte al fine di rendere gli impianti perfettamente funzionanti e di essere a conoscenza delle condizioni locali, nonché di tutte le circostanze generali e particolari suscettibili di influire sulla determinazione dei prezzi, di avere effettuata la verifica della disponibilità della mano d'opera necessaria per l'esecuzione dei lavori nonché della disponibilità di attrezzature adeguate all'entità, tipologia e categoria dei lavori in appalto e di avere giudicato il prezzo remunerativo e tale da consentire l'offerta che si propone.**
10. di essere in possesso dell'abilitazione di cui al D.M. 37/2008 per le attività previste alle lettere a), b), c), d), e), g).
11. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della Legge 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
12. di acconsentire, altresì, al trattamento dei propri dati personali da parte dell'Azienda ASP ai sensi della Legge 196/2003, nell'ambito delle norme vigenti, esclusivamente per le finalità connesse al presente;

IL DICHIARANTE  
(timbro firma e data)

### **N.B.**

Il presente modulo deve essere firmato e deve essere allegata copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.

**ALLEGATO "B"**  
**DICHIARAZIONE AMMINISTRATIVA**  
**RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_;

in qualità di  Titolare/  legale rappresentante/  procuratore generale/speciale,  
giusta procura Rep. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ notaio \_\_\_\_\_

**per l'impresa** \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ e con sede

operativa/amministrativa in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_

Tel , Fax e indirizzo di posta elettronica dell'Ufficio gare \_\_\_\_\_

Ufficio Imposte- Agenzia delle entrate competente per territorio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (inserire l'indirizzo completo)

**Iscritta presso INPS** :matricola azienda \_\_\_\_\_ sede competente \_\_\_\_\_

**Iscritta presso INAIL** :codice ditta \_\_\_\_\_ e P.A.T. \_\_\_\_\_;

**C.C.N.L. applicato:** (specificare quale: ) \_\_\_\_\_;

**Totale addetti/dipendenti** : \_\_\_\_\_

**Totali dipendenti per la realizzazione dell'opera** \_\_\_\_\_:

**Data** \_\_\_\_\_

Timbro e firma  
\_\_\_\_\_

**N.B.**

Il presente modulo deve essere firmato e deve essere allegata copia di un valido documento d'identità del sottoscrittore.