

Deliberazione 762adottata dal COMMISSARIO STRAORDINARIO in data 27 APR. 2016**Oggetto:** Presa atto subentro della Ditta MEDICA di Paolo Pellegrini Bettoli & C. S.a.s alla Ditta MH Sas di Paolo Pellegrini Bettoli.Pubblicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire dal 28 APR. 2016 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione.*Il Direttore Amministrativo*

Il Commissario Straordinario	Dott.ssa Graziella Pintus
<i>coadiuvato da</i>	
Direttore Amministrativo	Dott.ssa Laura Balata
Direttore Sanitario	Dott. ssa Maria Gabriella Nardi

Su proposta del Servizio Acquisti Beni e Servizi

- RICHIAMATI** il Decreto Legislativo n° 502/92 e s.m.i.,
le LL.RR. n° 10/06 e n° 23/2014 e s.m.i.;
- PREMESSO** che con deliberazione n. 174 del 04.02.2016 è stato autorizzato il subentro della Ditta MH Sas di Paolo Pellegrini Bettoli alla Ditta Medica Sas di Pellegrini & C.;
- ACQUISITA** la nota del 17.02.16 (All. "A" fg. 13) con la quale si comunica che con atto di conferimento d'azienda la società MH Sas di Paolo Pellegrini Bettoli ha conferito il ramo d'azienda relativo alla rappresentanza, vendita e commercializzazione di apparecchi elettro-medicali ed in generale all'intera attività operativa alla società Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. S.a.s.;
- VISTA** la succitata nota con la quale la Ditta ha trasmesso la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante il possesso dei requisiti di partecipazione, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 2000 e l'istanza di iscrizione all'albo fornitori dell'Azienda Ospedaliera G.Brotzu;
- RITENUTO** pertanto di autorizzare il subentro, con decorrenza dal 31.12.2015, della Ditta Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. S.a.s. nella titolarità dei diritti e obblighi assunti con questa Azienda Ospedaliera dalla Ditta MH Sas di Paolo Pellegrini Bettoli;
- VISTI** il D.lgs. n° 163/06 e il D.P.R. n. 207/2010;
- CON** il parere favorevole del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;



DELIBERA

Per i motivi indicati in premessa:

- Di autorizzare il subentro con decorrenza dal 31.12.2015 della Ditta Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. S.a.s. nella titolarità dei diritti e obblighi assunti con questa Azienda Ospedaliera dalla Ditta MH Sas di Paolo Pellegrini Bettoli;
- Di autorizzare il Servizio Economico Finanziario all'emissione dei relativi ordini di pagamento dietro presentazione della documentazione giustificativa, recante l'attestazione di regolarità della fornitura da parte degli uffici competenti.

Il Direttore Amministrativo

Dr.ssa Laura Balata

Il Direttore Sanitario

Dr.ssa Maria Gabriella Nardi

Il Commissario Straordinario

Dr.ssa Graziella Pintus

Resp. Serv. Acquisti Beni e Servizi Dott. A. Foddis

Resp. Sett. Acquisiz. Beni - P.I. Dott.ssa A.M. Marongiu

Rif vc

Medica

Di Paolo Pellegrini Bettoli & C. s.a.s.

AO BROTZU

PG/2016/ 0004526 del 29/02/2016 ore 11,17

Mittente : MEDICA DI PAOLO PELLEGRINI & C.A.S

Assegnatario : SC Acquisizione Beni e Servizi



Via Carloforte, 60
09123 Cagliari
Tel/Fax 070 654526
P.IVA 03642880920

Spett. le AO BROTZU
Piazzale Ricchi, 1
09134 Cagliari

Cagliari, 17 febbraio 2016

Oggetto: Variazioni dati societari a seguito di conferimento d'azienda.

Spettabile Azienda Sanitaria,

la presente per comunicarVi che con atto di conferimento d'azienda del 21 dicembre 2015 la società **MEDICA S.a.s. di Pellegrini & C.**(ora **MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli & C.**), iscritta al Registro Imprese di Cagliari, REA n. CA – 159150, partita IVA e codice fiscale n. 02050550926, ha conferito il ramo d'azienda relativo alla rappresentanza, vendita e commercializzazione di apparecchi elettro-medicali ed in generale all'intera attività operativa alla società **MEDICA di Paolo Pellegrini Bettoli & C. S.a.s.** , avente sede legale in Cagliari, via Carloforte n. 60, angolo Via XXIX Novembre, codice fiscale 03642880920, numero di iscrizione nel registro delle imprese di Cagliari e Partita IVA 03642880920, iscritta al REA n. CA-286840, con efficacia dal 31 dicembre 2015 e per effetto della suddetta operazione la società conferitaria **MEDICA di Paolo Pellegrini Bettoli & C. S.a.s.** subentra nei contratti, diritti e obblighi e in qualunque altro rapporto giuridico con Voi sia di credito che di debito di qualsivoglia natura, anche se in esecuzione di rapporti precedenti; Vi

preghiamo pertanto di intestare le relative posizioni alla società conferitaria: **MEDICA di Paolo Pellegrini Bettoli & C. S.a.s.**;

- codice fiscale, partita IVA e n. di iscrizione nel registro delle imprese di Cagliari n. **03642880920**, n. di iscrizione nel **R.E.A. CA-286840**

- sede legale in Cagliari, **via Carloforte n. 60**, angolo Via XXIX Novembre.

Distinti saluti.

Cagliari, 17 febbraio 2016

MEDICA
Di Paolo Pellegrini Bettoli & C. S.a.s.

MEDICA DI
PAOLO PELLEGRINI BETTOLI & C. S.A.S.
P.IVA: 03642880920

DELIBERE DI RIFERIMENTO:

- DELIBERA N. 1398 DEL 11-08-2015;
- DELIBERE N. 702 DEL 08-05-2015 – N. 794 DEL 27-05-2015;
- DETERMINA N. 133 DEL 08-02-2016
- DELIBERA N. 339 DEL 12-03-2015
- DELIBERA 1407 DEL 02-09-2013.
- DELIBERA 357 DEL 12-03-2015.

MEDICA DI
PAOLO PELLEGRINDETTONI & C. S.R.L.
P.A.A. 03642880920

Oggetto: Comunicazione ai sensi dell'art. 3, comma 7 della legge n. 136/2010 di attivazione di conto corrente dedicato ad appalti/commesse pubbliche di lavori/servizi/forniture. **IBAN conto corrente dedicato.**

Il sottoscritto PAOLO PELLEGRINI BETTOLI , nato a CAGLIARI prov. CA., Codice Fiscale PLLPLA58T15B354E, residente a .CAGLIARI prov. CA via MAMELI, 65. cap. 09124, in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE della società Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. s.a.s., sede legale in CAGLIARI via Carloforte, 60, Partita Iva 03642880920, al fine di poter assolvere agli obblighi sulla tracciabilità dei movimenti finanziari previsti dall'art. 3 c.7 della legge 136/2010,

COMUNICA

1. Che gli estremi identificativi dei conti correnti accesi presso le Banche o presso le società Poste Italiane S.p.A. DEDICATI ai sensi dell'art. 3 c.1 della legge 136/2010 sono:

Conto Corrente n. presso Banca Intesa, viale Bonaria - Cagliari,

IBAN

- Conto Corrente n. 3866
IBAN IT74Z0306904852100000003866

2. Che le persone delegate ad operare su tali conti sono:

PAOLO PELLEGRINI BETTOLI, nato a CAGLIARI (CA) il
➤ Codice Fiscale

3. Che per tutte le transazioni relative alle commesse pubbliche di codesta Azienda, presenti e future, saranno utilizzati i conti correnti dedicati sopra indicati, comprese le transazioni verso propri subcontraenti.
4. Che in caso di accensione di ulteriori e diversi conti correnti bancari o postali DEDICATI ovvero di variazione dei conti correnti sopra indicati provvederà a comunicare gli estremi identificativi entro 7 giorni nonché, nello stesso termine, le generalità e il Codice Fiscale delle persone delegate ad operare sugli stessi.
5. Con riferimento alle forniture effettuate da codesta ASL , DICHIARA di assumere tutti gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui all'art. 3, comma 7, Legge n. 136/2010.

MEDICA DI
PAOLO PELLEGRINI BETTOLI & C. S.A.S.
P.IVA 03642880920

(timbro e firma del legale rappresentante)

Si allega copia fotostatica di documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore e dei delegati ex art.38 D.P.R. n.445/2000.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

- Dichiarazione attestante il possesso dei requisiti di partecipazione -

Il sottoscritto **PAOLO PELLEGRINI BETTOLI**

nato a **CAGLIARI** il **15-12-1958**

residente a **CAGLIARI** in **Via MAMELI n. 65**

in qualità di **LEGALE RAPPRESENTANTE** dell'impresa **MEDICA DI PAOLO PELLEGRINI BETTOLI & C S.A.S – P.IVA 03642880920** con sede

legale IN **CAGLIARI, VIA CARLOFORTE, 60**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

l'inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle gare elencate nell'art. 38 del Codice dei contratti pubblici, ed in particolare:

- a) che l'impresa non è in stato di fallimento, di liquidazione coatta, di concordato preventivo o che nei suoi riguardi non è in corso un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni ai sensi della legislazione dello Stato in cui è stabilita;
- b) che nei propri confronti non è pendente procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 3 della legge 27.12.1956, n. 1423 o di una delle cause ostative previste dall'art. 10 della legge 31.05.1965, n. 575; **(1)**
- c) che nei propri confronti e nei confronti degli amministratori e/o dei legali rappresentanti dell'impresa cessati dalla carica nel triennio antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (per quest'ultimi l'impresa può in ogni caso dimostrare di aver adottato atti o misure di completa dissociazione dall'eventuale condotta penalmente sanzionata) 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 c.p.p., per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla loro moralità professionale (resta salva tuttavia l'applicazione dell'art. 178 c.p. e dell'art. 445, comma 2, c.p.p.); né sussistono sentenze definitive di condanna passate in giudicato per uno o più reati di partecipazione a un'organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio; **(2)**

ovvero

di aver riportato (indicare ruolo, imputazione, condanna):

N.B.: Al fine di consentire a questa stazione appaltante di procedere alla valutazione dell'incidenza dei reati commessi sull'affidabilità morale e professionale e di evitare, in caso di dichiarazioni incomplete o mendaci, possibili conseguenze pregiudizievoli in capo al dichiarante e a codesta impresa, si invita ad

elencare qualsiasi tipologia di reato e relative condanne (comprese quelle per le quali il concorrente abbia beneficiato della non menzione – cfr. art. 38, comma 2, D. Lgs. n. 163/06);

- d) che l'impresa non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della legge 19.03.1990, n. 55;
- e) che gli amministratori e/o i legali rappresentanti dell'impresa non hanno commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di sicurezza e a ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- f) che gli amministratori e/o i legali rappresentanti dell'impresa non hanno, secondo motivata valutazione della stazione appaltante, commesso grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate da Ferservizi, ovvero non hanno commesso un errore grave nell'esercizio della propria attività professionale, accertato con qualsiasi mezzo di prova da Ferservizi;
- g) che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento delle imposte e delle tasse, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;
- h) che gli amministratori e/o i legali rappresentanti dell'impresa, nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara, non hanno reso false dichiarazioni in merito ai requisiti e alle condizioni rilevanti per la partecipazione alle procedure di gara, risultanti dai dati in possesso dell'Osservatorio;
- i) che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui è stabilita;
- l) ai sensi dell'art. 17 della legge 12.03.1999, n. 68:

Che l'impresa è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili poiché ha ottemperato alle disposizioni contenute nella Legge 68/99 (Legge italiana) /(Legge Stato estero). Gli adempimenti sono stati eseguiti presso l'Ufficio di Via n. faxe-mail

x Che l'impresa non è soggetta agli obblighi di assunzione obbligatoria previsti dalla Legge 68/99 per i seguenti motivi: NR DIPENDENTI 4

Che in..... (Stato estero) non esiste una normativa sull'assunzione obbligatoria dei disabili.

m) che nei confronti dell'impresa non è stata applicata la sanzione interdittiva di cui all'art. 9, comma 2, lettera c), del D. Lgs 08.06.2001 n. 231 o altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'articolo 36-bis, comma 1, del decreto-legge 4 luglio 2006, n. 223, convertito, con modificazioni, dalla legge 4 agosto 2006 n. 248;

m-bis) che nei confronti dell'impresa non è stata applicata la sospensione o la revoca dell'attestazione SOA da parte dell'Autorità per aver prodotto falsa documentazione o dichiarazioni mendaci, risultanti dal casellario informatico.

Il/la sottoscritto/a rende la presente dichiarazione sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni previste dalla legge a carico di chi attesta il falso.

Dichiaro/a di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Dlg. 196/03 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

CAGLIARI, 17 FEBBRAIO 2016

IL DICHIARANTE

MEDICA DI
PAOLO DELLEGRINI BETTOLI & C.S.A.S.
P.IVA 03642880920

Milano, 28 gennaio 2016

Spett.le
MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli
Via Carloforte n. 60
09123 – CagliariSpett.le
Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. sas
Via Carloforte n. 60
09123 – Cagliari

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Medtronic Italia S.p.A. – Medica sas di Pellegrini & C. (ora denominata MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli)
Contratto di agenzia del 25 aprile 2009
Cessione di contratto

Egregio Sig. Pellegrini,

Prendiamo atto della Sua comunicazione del 18 gennaio 2016 e confermiamo il nostro assenso alla cessione del contratto come da Sua richiesta.

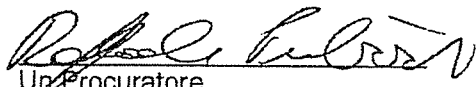
Pertanto, il contratto di agenzia in oggetto continuerà ad ogni effetto con la Società Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. sas, a far data dal 1° febbraio 2016.

Mentre andremo a comunicare la variazione a Ensarco per i relativi adempimenti, preghiamo la suddetta Società Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. sas, ad avvenuto subentro, di emettere le fatture con l'indicazione dell'esatto nominativo e dei relativi dati fiscali.

Si precisa che la quota FIRR che verrà liquidata a Medica sas di Pellegrini & C. (ora denominata MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli), verrà detratta dal valore complessivo delle indennità di fine rapporto eventualmente spettanti alla Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. Sas, ai sensi dell'A.E.C. Agenti e Rappresentanti Aziende Commerciali del 16/02/2009.

È gradita l'occasione per porgere i nostri migliori saluti.

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.


Uff. Procuratore
Ing. Raffaele Pulvirenti

Milano, 2 febbraio 2016

Spett.le
MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli
Via Carloforte n. 60
09123 – Cagliari

Spett.le
Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. sas
Via Carloforte n. 60
09123 – Cagliari

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Medtronic Italia S.p.A. – Medica sas di Pellegrini & C. (ora denominata MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli)
Contratto di distribuzione del 20 ottobre 2014 – Divisione Spinal & Biological
Cessione di contratto

Egregio Sig. Pellegrini,


Prendiamo atto della Sua comunicazione del 18 gennaio 2016 e confermiamo, ai sensi dell'art. 23.1 del contratto di distribuzione in oggetto, il nostro assenso alla cessione del contratto medesimo.

Pertanto, il contratto di distribuzione in oggetto continuerà ad ogni effetto con la Società Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. sas, a far data dal 1° febbraio 2016.

Si conferma che nelle more delle vulture a favore di Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. Sas delle forniture per i prodotti oggetto del contratto di distribuzione, MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli potrà darà regolare esecuzione agli eventuali ordini delle strutture sanitarie.

È gradita l'occasione per porgere i nostri migliori saluti.

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.


Un Procuratore
Business Manager Spine & Pain
Vittorio Martinelli

Milano, 28 gennaio 2016

Spett.le
MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli
Via Carloforte n. 60
09123 – Cagliari

Spett.le
Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. sas
Via Carloforte n. 60
09123 – Cagliari

RACCOMANDATA A.R.

Oggetto: Medtronic Italia S.p.A. – Medica sas di Pellegrini & C. (ora denominata MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli)
Contratto di distribuzione del 12 giugno 2013 – Divisione CVG
Cessione di contratto

Egregio Sig. Pellegrini,

Prendiamo atto della Sua comunicazione del 18 gennaio 2016 e confermiamo, ai sensi dell'art. 22.1 del contratto di distribuzione in oggetto, il nostro assenso alla cessione del contratto medesimo.

Pertanto, il contratto di distribuzione in oggetto continuerà ad ogni effetto con la Società Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. sas, a far data dalla presente.

Si conferma che nelle more delle vulture a favore di Medica di Paolo Pellegrini Bettoli & C. Sas delle forniture per i prodotti oggetto del contratto di distribuzione, MH sas di Paolo Pellegrini Bettoli potrà darà regolare esecuzione agli eventuali ordini delle strutture sanitarie.

È gradita l'occasione per porgere i nostri migliori saluti.

MEDTRONIC ITALIA S.p.A.



Un Procuratore

Ing. Raffaele Pulvirenti

SEZIONE I

ISTANZA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO FORNITORI DELL'AZIENDA
OSPEDALIERA "G. BROTZU" CAGLIARI

Azienda Ospedaliera "G. Brotzu"
Servizio Acquisizione beni e servizi
Piazzale Alessandro Ricchi, 1
09134 - Cagliari

La ditta MEDICA DI PAOLO PELLEGRINI BETOLI & C. s.a.s.
(indicare la denominazione/ragione sociale risultante dalla C.C.I.A.A.)

con sede legale in CAGLIARI 09123 CA
(Comune) (C.A.P.) (Provincia)

VIA CARLOFORTE n. 60 tel. 070/654526 fax 070/654526
(via/piazza) (prefisso) (prefisso)

con sede amministrativa _____
(solo se diversa dalla sede legale) (comune) (C.A.P.) (sigla prov.)

_____ n. _____ tel. _____ / _____ fax _____ / _____
(via/piazza) (prefisso) (prefisso)

1036428809201 1036428809201 _____
Partita IVA Codice fiscale

Indirizzo di posta elettronica medicapellegrini@legalmail.it

Iscritta alla C.C.I.A.A. di CAGLIARI al n. 03642880920
(città) (n. iscrizione)

rappresentata dal/la sig./ra PELLEGRINI BETOLI PAOLO
(cognome e nome)

nato/a a CAGLIARI CA in data 1-1-11
(comune) (sigla provincia) (gg/mm/aa)

in qualità di LEGALE RAPPRESENTANTE
(titolare/amministratore/legale rappresentante, etc)

CHIEDE

L'iscrizione nell'albo fornitori dell'Azienda Ospedaliera "G. Brotzu" per le categorie merceologiche riportate nella sezione II del presente modulo come:

PRIMA ISTANZA ISCRIZIONE: SI NO

FORNITORE ABITUALE: SI NO

SEZIONE II

CATEGORIE MERCEOLOGICHE ALLE QUALI LA DITTA VUOLE ESSERE ISCRITTA
(Indicare il codice e la descrizione di ogni singola categoria merceologica rilevandoli dall'apposito elenco allegato)

CODICE	DESCRIZIONE
--------	-------------

6 2 _ _ _ _	A) MATERIALE PER ELETTROSTIMOLAZIONE CARDIACA
6 2 _ _ _ _	B) MATERIALE PER MONITORAGGIO
6 2 _ _ _ _	C) ALTRO MATERIALE PER CARDIOLOGIA
_ _ _ _ _ _	
_ _ _ _ _ _	
_ _ _ _ _ _	
_ _ _ _ _ _	
_ _ _ _ _ _	
_ _ _ _ _ _	
_ _ _ _ _ _	
_ _ _ _ _ _	

SEZIONE III

SCHEDA INFORMATIVA

Riportare di seguito le seguenti informazioni relative alla ditta MEDICA DI PAOLO PELLEGRINI BETOLI & C
(indicare la denominazione/regione sociale risultante dalla C.C.I.A.A.) S.r.l.

Contrassegnare barrando le caselle corrispondenti:

SETTORE DI APPARTENENZA: 1 industria; 2 commercio; 3 servizi;
4 artigianato; 5 agricolo; 6 altro

(Compilare solo se sono state barrate le caselle 1,4,5, del settore di appartenenza)

PRODUTTORE – indicare se: commercializza in proprio; tramite fiduciari; sistema misto;

(Compilare solo se è stata barrata la casella 5 del settore di appartenenza)

COMMERCIANTE – indicare se: all'ingrosso; al dettaglio; sistema misto; rappresentante con deposito;

ASSISTENZA E MANUTENZIONE - indicare se: diretta con organizzazione interna; tramite fiduciari;
 sistema misto;

MODALITA' DI CONSEGNA: con mezzi propri; a mezzo vettori; sistema misto;

AREA GEOGRAFICA DI FORNITURA – rispetto alla propria sede:

comunale; provinciale; regionale; nazionale

CERTIFICAZIONE DI QUALITA': ISO 9001; ISO 9002; ISO 9003; ISO 9004;
Altre _____ (denominazione) _____ (rilasciata da) _____ (denominazione) _____ (rilasciata da)

FATTURATO DEGLI ULTIMI TRE ANNI RELATIVO ALLE FORNITURE IDENTICHE A QUELLE DELLE CATEGORIE PER LE QUALI SI RICHIEDE L'ISCRIZIONE.

2013 -	€ 51.894,00
2014 -	€ 36.860,00
2015 -	€ 241.572,50

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' E SOTTOSCRIZIONE DELL'ISTANZA

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del dpr 445/2000)

All'istanza dovrà essere allegata un copia di un documento ancora in corso di validità

Il/La sottoscritto/a PAOLO PELLEGRINI BETTOLI in qualità di
LEGALE RAPPRESENTANTE
(cognome e nome)

(titolare/ammin./legale rapp.)

della ditta MEDICA DI PAOLO PELLEGRINI BETTOLI & C. S.R.L. consapevole della responsabilità penale

cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci, dichiara:

- Che la ditta non si trova nelle condizioni previste dall'art. 11 del decreto legislativo 24 luglio 1992, n. 358, e successive modificazioni ed integrazioni;
- Che la ditta è in regola con gli obblighi di legge, ove applicabili, previsti dalla normativa sulle assunzioni obbligatorie di cui alla L. n° 68/1999;
- Che quanto riportato nelle sezioni I, II e III della presente istanza corrisponde a verità;
- Di impegnarsi a comunicare, entro trenta, giorni, dal suo verificarsi, ogni variazione dei requisiti e dei dati evidenziati ai fini dell'iscrizione;
- Che non è soggetto ad alcuno dei provvedimenti e/o delle misure di cui alla normativa antimafia.

Luogo e data, CAGLIARI, 17 FEBBRAIO 2016

MEDICA DI
PAOLO PELLEGRINI BETTOLI & C. S.R.L.
(firma leggibile) Paolo Bettoli
P.IVA. 03642880920

IL DICHIARANTE PRENDE ATTO

che i dati sopra riportati, forniti in occasione della partecipazione alla presente gara saranno trattati esclusivamente ai fini dello svolgimento dell'attività istituzionale di questa Azienda ai sensi di quanto disposto dal dal Dlgs 196/2003 - Codice in materia di protezione dei dati personali;
che tali dati sono richiesti in virtù di espresse disposizioni di legge;
che in relazione al trattamento dei predetti dati, i concorrenti possono esercitare i diritti di cui alla Parte I del Titolo II del Dlgs 196/2003;
che la comunicazione dei predetti dati ha natura di onere al fine di poter partecipare alla presente gara e che l'eventuale rifiuto determinerà l'impossibilità per questa Amministrazione di accogliere la presente istanza.

Data 17 - FEBBRAIO 2016

IL DICHIARANTE
(timbro e firma)

MEDICA DI
PAOLO PELLEGRINI BETTOLI & C. S.R.L.
P.IVA. 03642880920