

ALLEGATO B

FAC-SIMILE di RISPOSTA ALLA CONSULTAZIONE

Dichiarazione sostitutiva  
ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Spett.le ASL Roma 1  
Borgo Santo Spirito, 3  
00193 Roma  
PEC:

[protocollo@pec.aslroma1.it](mailto:protocollo@pec.aslroma1.it)

**Oggetto.** *Consultazione preliminare di mercato indetta ai sensi dell'art. 77 del D.lgs. n. 36/2023 per la stipulazione di Convenzioni con le Compagnie di assicurazione, per l'erogazione a pagamento, in regime ALPI, di prestazioni sanitarie di tipo oftalmologico a favore di soggetti assicurati.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in atto e per la carica, domiciliato presso la sede societaria oltre indicata, nella sua qualità di rappresentante legale della medesima e cioè la Compagnia di assicurazione \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_, e in possesso dei seguenti requisiti:

- a) iscrizione nel Registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura o analogo Albo dello Stato di appartenenza per i partecipanti aventi sede legale in uno Stato dell'Unione Europea per attività coincidente con quella oggetto della Convenzione da stipulare (iscrizione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, codice fiscale/partita IVA n. \_\_\_\_\_);
- b) legale rappresentanza e stabile organizzazione in Italia;
- c) possesso dell'autorizzazione all'esercizio dell'attività assicurativa, nei rami in cui rientra il servizio assicurativo oggetto di convenzione, in base al d.lgs. 209/2005 e ss.mm.ii.;
- d) non trovarsi egli né l'operatore economico rappresentato, in nessuna delle condizioni ostative previste dagli artt. 94 e ss. del d.lgs. 36/2023 e s.m.i. e dalla vigente legislazione antimafia;
- e) non incorrere nella causa di incompatibilità di cui all'art. 53, co. 16 -ter, del D.lgs. n. 165/2001 nei confronti della ASL Roma 1;
- f) di essere a conoscenza degli obblighi di condotta previsti dal "Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici" e dal "Codice di comportamento dei dipendenti della ASL Roma 1, ai sensi e per gli effetti del DPR 16 aprile 2013 n. 62, disponibili sul sito istituzionale

al link "Amministrazione trasparente", che devono ritenersi estesi, per quanto compatibili, alle imprese fornitrici di beni o servizi e lavori alla ASL medesima,

### DICHIARA

che corrisponde al vero quanto innanzi riportato, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 77-bis del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e delle sanzioni penali di cui all'articolo 76 della citata normativa per le ipotesi ivi indicate di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità e, altresì, conscio che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici per cui la stessa è rilasciata, e pertanto

### CHIEDE

di partecipare alla consultazione preliminare di mercato in oggetto, accettandone le modalità stabilite dall'Amministrazione precedente, senza condizione o riserva alcuna, nell'Avviso pubblico all'uopo pubblicato, essendo altresì consapevole che la partecipazione alla stessa non ingenera alcun affidamento, non assicura e non preclude l'ammissione alla possibile procedura contrattuale, che non dà diritto ad alcun compenso e/o rimborso e non vincola in alcun modo l'Amministrazione che, in qualsiasi momento e per qualsiasi ragione, avrà la facoltà di interrompere, sospendere o revocare la consultazione preliminare di mercato o le eventuali trattative che possano conseguirne, in quanto l'Avviso di consultazione non costituisce un'offerta al pubblico ai sensi dell'art. 1336 c.c. o promessa al pubblico ai sensi dell'art. 1989, né invito a proporre offerta o a partecipare a gara.

A tal fine, allega la documentazione seguente:

- un documento di riconoscimento in corso di validità;
- eventuale: elenco delle analoghe esperienze già maturate presso altre strutture sanitarie pubbliche o private, con indicazione preferibilmente delle modalità di pagamento concordate con l'Amministrazione committente.

Luogo e data

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

---

(sottoscrizione digitale)

Ai sensi del D.lgs. 30.06.2003, n. 196 e ss.mm.ii., il sottoscritto autorizza l'ASL Roma 1 al trattamento dei dati personali e per le sole finalità relative al trattamento dei dati personali, nel rispetto di quanto previsto dal D.lgs. n. 196/03 Codice in materia di protezione dei dati personali, così come integrato dal D.lgs. n.101/2018 e dall'informativa privacy presente sulla piattaforma dell'Amministrazione, di cui dichiara di aver preso visione per le finalità strettamente necessarie all'espletamento delle attività connesse alla "Consultazione preliminare di mercato ex art. 77 D.lgs. 36/2023 - per la stipulazione di Convenzioni con le Compagnie di assicurazione, per l'erogazione a pagamento, in regime ALPI, di prestazioni sanitarie di tipo oftalmologico a favore di soggetti assicurati".

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. da 15 a 22 del Regolamento UE n. 2016/679 e di essere a conoscenza che i dati raccolti nell'ambito della presente procedura saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità di cui alla presente procedura.

**IL LEGALE RAPPRESENTANTE**

---

(sottoscrizione digitale)