

## ALLEGATO D

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA UNICA

(da rendere sottoscritto dal titolare o legale rappresentante dell'impresa,  
con allegata la fotocopia di un valido documento di identità del/dei sottoscrittore/i)

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

In qualità di \_\_\_\_\_

Della Ditta \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

di partecipare alla gara per l'affidamento della fornitura triennale di presidi assorbenti per incontinenza e del servizio di pre- e post-vendita.

Ai fini di cui all'art. 7 del disciplinare di gara e ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal successivo articolo 76, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

### DICHIARA

1. che l'elenco di tutti i prodotti assorbenti commercializzati dalla Ditta per l'incontinenza degli anziani è il seguente (completare la griglia, contrassegnando con una X nella corrispondente casella il grado di assorbenza, cercando la sigla delle taglie disponibili ed aggiungendo le righe ritenute necessarie per completare la propria gamma prodotti:): vedi esempio a fine documento

	Denominazione	Codice identificativo	Grado di incontinenza								
<b>a.</b>	<b>Pannolone sagomato</b>										
a1			<input type="checkbox"/> lieve								
a2			<input type="checkbox"/> medio								
a3			<input type="checkbox"/> grave								
a4			<input type="checkbox"/> molto grave								

	Denominazione	Codice identificativo									
<b>b.</b>	<b>Mutandina elasticizzata</b>			XS	S	M	L	XL	XXL	Cerchiare taglie disponibili	
				b1	b2	b3	b4	b5			

	Denominazione	Codice identificativo	Grado di incontinenza															
c.	Pannolone a mutandina																	
											<input type="checkbox"/> lieve	XS	S	M	L	XL	XXL	Cerchiare taglie disponibili
														c1	c2			
												XS	S	M	L	XL	XXL	Cerchiare taglie disponibili
<input type="checkbox"/> medio			=	=														
	<input type="checkbox"/> grave	XS	S	M	L	XL	XXL	Cerchiare taglie disponibili										
				c3	c4	c5												
c bis	Pannolone a mutandina non traspirante		<input type="checkbox"/> molto grave	XS	S	M	L	XL	XXL	Cerchiare taglie disponibili								
						cbis 1	cbis 2											

	Denominazione	Codice identificativo	Grado di incontinenza															
d.	Pannolino con adesivo																	
											<input type="checkbox"/> lieve							
												d1	<input type="checkbox"/> medio					
														<input type="checkbox"/> grave				
	<input type="checkbox"/> molto grave																	

	Denominazione	Codice identificativo	Grado di incontinenza															
e.	Pannolino tipo pull-up																	
											<input type="checkbox"/> lieve	XS	S	M	L	XL	XXL	Cerchiare taglie disponibili
														e1	e2			
												<input type="checkbox"/> medio	XS	S	M	L	XL	XXL
<input type="checkbox"/> grave	XS	S	M	L	XL	XXL	Cerchiare taglie disponibili											
		<input type="checkbox"/> molto grave	XS	S	M	L	XL	XXL	Cerchiare taglie disponibili									

	Denominazione	Codice identificativo							
f.	Traversa			cm. 60x90	cm. 40x60	cm. ....	Indicare misure disponibili		
				f1	f2				
				cm. ....	cm. ....	cm. ....			

Dei prodotti in elenco si allegano:

- Schede con le caratteristiche tecniche del prodotto e modalità di impiego
- Codice EAN

2. Che presso i seguenti esercizi commerciali siti in Lombardia, sono reperibili i prodotti indicati al punto 1 (l'elenco non deve obbligatoriamente essere esaustivo di tutti gli esercizi commerciali, ma riportarne una pluralità preferibilmente indicando quelli siti nelle provincie di Cremona e confinanti)

Denominazione esercizio commerciale	Indirizzo	Comune
1.		
2.		
3.		

3. che

è in possesso

non è in possesso

della certificazione UNI EN ISO 14001:2004 (In caso positivo allegare copia conforme del certificato in corso di validità)

Si allega progetto tecnico proposto in carta libera.

NOTE:

(1) La dichiarazione deve essere resa dal Titolare o dal Legale rappresentante ovvero da soggetto munito di apposito procura allegando la fotocopia del documento di identità e della procura se del caso

(2) qualora si tratti di raggruppamento temporaneo di impresa costituito dovrà essere sottoscritta dal mandatario per conto dell'RTI)

(3) qualora si tratti di raggruppamento temporaneo di impresa da costituire ciascuna impresa dovrà sottoscrivere la presente dichiarazione valevole come intenzione di partecipare mediante l'impresa dichiarante in qualità di mandatario cui si conferirà apposito mandato.

(4) in caso di avvalimento la presente deve essere sottoscritta congiuntamente dal richiedente e dall'impresa ausiliaria;

Luogo e data \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante/Mandatario \_\_\_\_\_

Per i casi di cui alla nota 3:

Firma \_\_\_\_\_ (qualifica ricoperta / ditta rappresentata) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (qualifica ricoperta / ditta rappresentata) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (qualifica ricoperta / ditta rappresentata) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (qualifica ricoperta / ditta rappresentata) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (qualifica ricoperta / ditta rappresentata) \_\_\_\_\_

Per i casi di cui alla nota 4

Firma Legale Rappresentante ditta ausiliaria \_\_\_\_\_

**N.B.: Ogni foglio di cui si compone la presente dichiarazione deve essere sottoscritto dal legale rappresentante/i.**

**La sottoscrizione della dichiarazione deve essere autenticata. L'autenticazione non è necessaria qualora la dichiarazione sia corredata dalla fotocopia di un valido documento di identità del sottoscrittore/i.**

Esempio di compilazione tabella:

d.	Pannolone a mutandina									
		<input type="checkbox"/> lieve	XS	S	M	L	XL	XXL	taglie disponibili	
		<input checked="" type="checkbox"/> medio	XS	<del>S</del>	<del>M</del>	<del>L</del>	<del>XL</del>	XXL	taglie disponibili	
				d1	d2					
		<input checked="" type="checkbox"/> grave	XS	S	<del>M</del>	<del>L</del>	XL	XXL	taglie disponibili	
		<input checked="" type="checkbox"/> molto grave	XS	S	<del>M</del>	<del>L</del>	<del>XL</del>	XXL	taglie disponibili	