

Deliberazione n° 1007 del 4 dicembre 2018

Oggetto: Presa d'atto subentro Alexion Pharma Italy Srl nella fornitura del farmaco STRENSIQ

IL DIRETTORE U.O.C. PROVVEDITORATO ED ECONOMATO

A conclusione di specifica istruttoria, descritta nella narrazione che segue, si rappresenta che ricorrono i presupposti finalizzati all'adozione del presente provvedimento, ai sensi dell'art. 2 della Legge n. 241/1990 e s.m.i.

Premesso che

- con deliberazione n. 360 del 30.05.2018 è stato disposto l'acquisto del farmaco Strensiq, all'epoca farmaco estero, presso la ditta Alexion Pharma International Operation, distributrice esclusiva del suddetto prodotto;
- con nota del 04.10.2018 l'UOC Farmacia ha trasmesso la nota della ditta Alexion Pharma Italy Srl, con sede legale in Italia, relativa al subentro nella fornitura del suddetto prodotto farmaceutico (allegato 1);

Considerato che

con la suddetta nota la ditta Alexion Pharma Italy Srl, quale società del gruppo Alexion Pharma International Operation, ha comunicato il subentro nella fornitura nel territorio italiano del farmaco Strensiq;

Dato atto che

- con nota del 11.10.2018 la scrivente UOC, al fine di poter procedere ai successivi adempimenti di competenza, ha richiesto alla ditta Alexion Pharma Italy Srl il possesso dei necessari requisiti per il subentro, trasmettendo, a tal fine, i modelli A/1 e A/2 per la relativa compilazione (allegato 2);
- con nota del 12.10.18, e successiva integrativa del 19.10.2018, la ditta Alexion Pharma Italy Srl ha trasmesso i modelli richiesti A/1 e A/2 (allegato 3);

Preso atto che

- la ditta Alexion Pharma Italy Srl ha comunicato che le condizioni contrattuali di fornitura, ex delibera 360/18 della ditta Alexion Pharma International Operation per la fornitura del farmaco Strensiq, rimangono invariate anche a seguito del subentro;
- Sussistono i presupposti per l'applicazione dell'istituto normativo previsto all'art.106, co.1, lett.d) punto 2 del D.Lgs.50/16 e s.m.i.;

Ritenuto

- Per quanto su indicato di dover procedere a prendere atto del subentro da parte della ditta Alexion Pharma Italy Srl, nella fornitura del farmaco Strensiq alle condizioni di cui alla deliberazione n.360/18 con Alexion Pharma International Operation;

Attestata

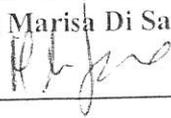
la legittimità della presente proposta di deliberazione, che è conforme alla vigente normativa in materia;

PROPONE

1. di procedere a prendere atto del subentro da parte di Alexion Pharma Italy Srl nella fornitura del farmaco Strensiq alle condizioni tecnico economiche indicate nella deliberazione n.360/18;

2. di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. GEF e Farmacia;
3. di disporre la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line aziendale;
4. di dichiarare la presente immediatamente eseguibile;

**Il Direttore U.O.C. Provveditorato
ed Economato
Dr.ssa Marisa Di Sano**



ATTESTAZIONE DI REGISTRAZIONE CONTABILE

Il costo derivante dal presente atto :
 - è di competenza dell'esercizio _____ imputabile al conto economico _____ ed è da imputare al preventivo di spesa _____ che presenta la necessaria disponibilità;
 - è relativo ad acquisizione cespiti di cui alla Fonte di Finanz. _____

**Il Direttore UOC GEF
Dr. Eduardo Chianese**

Vista la suesposta proposta di deliberazione, si esprime parere favorevole.

IL DIRETTORE SANITARIO
Dott.ssa Antonietta Siciliano



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
Gaetano Gubitosa



IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante

nominato con D.G.R.C. n. 297 del 23.05.2017
 immesso nelle funzioni con D.P.G.R.C. n.212 del 30.05.2017
 deliberazione D.G. n. 1 del 31.05.2017 – immissione in servizio

- Vista la proposta di deliberazione che precede, a firma del Direttore U.O.C. Provveditorato ed Economato
- Visto i pareri favorevoli resi sulla stessa dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo;

DELIBERA

per le causali in premessa, che qui si intendono integralmente richiamate e trascritte, di prendere atto della proposta di deliberazione che precede e, per l'effetto, di:

1. **PRENDERE ATTO** del subentro da parte di Alexion Pharma Italy Srl nella fornitura del farmaco Strensiq alle condizioni tecnico economiche indicate nella deliberazione n.360/18;
2. **TRASMETTERE** copia del presente atto al Collegio Sindacale, ai sensi di legge, nonché alle UU.OO.CC. GEF e Farmacia;
3. **DISPORRE** la pubblicazione del presente provvedimento all'Albo Pretorio on line aziendale;
4. **DICHIARARE** la presente immediatamente eseguibile.

IL DIRETTORE GENERALE
Dott. Mario Nicola Vittorio Ferrante



Provveditorato AORN Caserta

Da: "FARMACIA AORN CASERTA" <farmacia@ospedalecasertapec.it>
Data: giovedì 4 ottobre 2018 09:39
A: "Provveditorato" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Allega: comunicazione Alexion .pdf
Oggetto: subentro in contratto per acquisto del farmaco STRENSIQ

Alla C.A. del sig. Filippo Di Lorenzo
Si trasmette quanto indicato in oggetto.
Saluti.



05-10-18
S. Pizzarello
AP



Provveditorato
ed Ispettorato



Alexion Pharma Italy s.r.l.

Spett.
Azienda Ospedaliera Caserta
"Sant'Anna e San Sebastiano"
Via F. Palasciano
81100 Caserta

Alla cortese attenzione
Ufficio Provveditorato
Servizio Farmacia
Ufficio Amministrazione

PROTOCOLLOINTERNO@OSPEDALECASERTAPEC.IT
accettazionefarmacia@ospedale.caserta.it

Milano, 26 Settembre 2018

Oggetto: subentro di Alexion Pharma Italy nel contratto stipulato dall'amministrazione con Alexion Pharma International Operation per l'acquisto del farmaco STRENSIQ

Gentile Cliente,

si scrive la presente in relazione ai Vostri Atti Amministrativi interni autorizzanti l'acquisto del farmaco STRENSIQ.

A seguito di una ristrutturazione societaria Alexion Pharma International Operation ha definitivamente ceduto la commercializzazione del prodotto STRENSIQ alla propria società controllata Alexion Pharma Italy, a partire dal 1 Ottobre 2018.

Si comunica l'intervenuta cessione di commercializzazione del prodotto al fine di richiedere alla Vostra Amministrazione il consenso al subentro della nuova concessionaria di vendita del prodotto, Alexion Pharma Italy, in sostituzione della precedente con la quale la Vostra Amministrazione ha stipulato il contratto di appalto, Alexion Pharma International Operation.

Il subentro nel contratto da una impresa alla sua controllata può avvenire legittimamente applicando quanto disposto dall'art.106, comma 1, lett.d) del D.Lgs 50/2016.

Tale norma consente, infatti, la variazione soggettiva dell'appaltatore a fronte di una ristrutturazione societaria ed il passaggio definitivo di commercializzazione del prodotto da Alexion Pharma International Operation UC a favore della propria controllata Alexion Pharma Italy costituisce una ristrutturazione che consente alla seconda di subentrare nei contratti stipulati dalla prima.



Alexion Pharma Italy s.r.l.

Il subentro sopra rappresentato consentirà, peraltro, alla Vostra Amministrazione di continuare ad acquistare il prodotto beneficiando degli sconti volume originariamente offerti e mantenendo il prezzo netto del farmaco invariato.

Si attende, di conseguenza, che la Vostra Amministrazione, effettuati i dovuti controlli sui requisiti generali della nuova società subentrante, espliciti l'autorizzazione al subentro di Alexion Pharma Italy nel contratto stipulato dall'amministrazione inizialmente con Alexion Pharma International Operation.

Inoltre, ci si rende disponibili a produrre le autocertificazioni o la documentazione aggiuntiva che la Vostra Amministrazione dovesse reputare necessaria.

Qui di seguito può trovare alcune informazioni operative per acquistare la specialità medicinale STRENSIQ presso Alexion Pharma Italy:

La specialità da Lei richiesta può essere acquistata a partire dal 1 Ottobre al prezzo qui riportato:

Descrizione	Confezione	Dosaggio	AIC (UE)	Prezzo al pubblico (Iva esclusa)	Prezzo al netto degli sconti spettanti al SSN (Iva esclusa)
STRENSIQ 100 mg/ml soluzione iniettabile, flaconcino da 0,8 ml	12 Flaconcini	80mg/0,8ml	044478042/E	€ 115.200,00	€57.600,00

Resta comunque valida l'offerta commerciale in precedenza trasmessaVi che Vi garantisce un costo annuale netto di terapia non superiore a € 979.200,00 per l'acquisto di 39 confezioni, mediante la fornitura di confezioni gratuite sulla base dello Schema successivamente riportato.

Considerando inoltre che:

- La Vostra Azienda aveva già iniziato ad acquistare il farmaco Strensiq 100mg/ml flaconcino da 0,8ml da Alexion Pharma International
- Lo schema di prezzo netto offerto era il medesimo
- La Vostra Azienda nel periodo Giugno/Settembre 2018 ha già acquistato 14 confezioni del sovra citato farmaco

Vi comunichiamo che:

con riferimento dell'articolo 106 comma 1 lettera d) del D.lgs.n.50/2016, Alexion Pharma Italy si rende disponibile a proseguire l'applicazione dell'allegata scontistica considerando come quantitativi già ordinati gli acquisti fatti a favore di Alexion Pharma International.

Per tanto Vi invitiamo ad applicare lo schema di prezzo allegato a partire dalla confezione numero 15.

Di seguito alla presente troverà quattro allegati:

- Modulo di raccolta dati nuovo cliente, per consentire un'agevole raccolta dei suoi dati
- RCP in vigore, per un suo pronto riferimento
- Il foglietto Illustrativo in lingua italiana da consegnare al paziente
- Schema di prezzo applicabile esclusivamente per l'acquisto della confezione avente dosaggio 80mg/0,8ml

Gli ordini sono evasi dal Lunedì al Venerdì dalle 9:00 alle 15:00 e la consegna avverrà entro circa 5 giorni lavorativi. Gli ordini pervenuti dopo le 15.00 saranno elaborati il giorno successivo.

Cogliamo l'occasione per comunicarLe le seguenti informazioni rilevanti per completare l'acquisto del farmaco da Lei richiesto:

- L'ordine ricevuto sarà processato, evaso e fatturato da Alexion Pharma Italy
- La condizione di pagamento applicata è 60 Giorni data fattura
- Ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari nelle commesse pubbliche (art. 3 della Legge 13/8/2010 n. 136) Alexion Pharma International Operation comunica che il proprio c/c dedicato è:



Alexion Pharma Italy s.r.l.

Istituto	Bank of America N.A.
Agenzia	Filiale di Milano, Via Manzoni 5
c/c n.	13843010
Iban	IBAN IT89 K033 8001 6000 0001 3843 010

e le persone delegate ad operare su tale conto sono:

Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Codice Fiscale
MICHAEL IRA KENNETH ELLOIAN	6 Maggio 1972	Stati Uniti d'America	LLNMHL72E06Z404F
PRASANNA THROMBRE	25 Giugno 1968	India	THMPSN68H25Z222P

Non saranno accettati resi se non a seguito di circostanze straordinarie. Nel caso desideri effettuare un reso, può contattare ni Pharma Italy, fornendo dettagliate informazioni sulla ragione del reso. La Sua richiesta sarà tempestivamente presa in considerazione e riceverà una risposta entro 5 giorni lavorativi.

Vi ricordiamo che il foglietto illustrativo deve essere fornito al paziente contestualmente alla dispensazione del farmaco.

In caso di necessità può contattare Alexion Pharma Italy al seguente indirizzo:

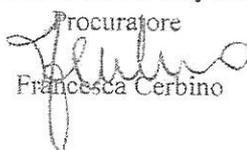
Alexion Pharma Italy srl
Largo Corsia dei Servi, 3
20122 Milano

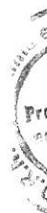
Per eventuali ordini si prega di trasmetterli al numero verde 800 915 916 oppure all'indirizzo PEC uff.ordini@alexion.legalmail.it

Per informazioni commerciali ed assistenza telefonare al numero verde 800 915 921

Distinti saluti.

Alexion Pharma Italy S.r.l.

Procuratore

Francesca Cerbino



ALEXION

Alexion Pharma Italy s.r.l.

Allegato: Schema prezzo al netto dello sconto prezzo e dell'IVA.

# confezioni 80 mg	confezioni a pagamento	confezioni gratuite	Costo netto cumulativo senza Iva della terapia	Costo medio per confezione
1	1	0	57.600,00	57.600,00
2	2	0	115.200,00	57.600,00
3	3	0	172.800,00	57.600,00
4	3	1	172.800,00	43.200,00
5	3	2	172.800,00	34.560,00
6	4	2	230.400,00	38.400,00
7	5	2	288.000,00	41.142,86
8	6	2	345.600,00	43.200,00
9	7	2	403.200,00	44.800,00
10	8	2	460.800,00	46.080,00
11	8	3	460.800,00	41.890,91
12	8	4	460.800,00	38.400,00
13	8	5	460.800,00	35.446,15
14	9	5	518.400,00	37.028,57
15	9	6	518.400,00	34.560,00
16	9	7	518.400,00	32.400,00
17	9	8	518.400,00	30.494,12
18	9	9	518.400,00	28.800,00
19	9	10	518.400,00	27.284,21
20	10	10	576.000,00	28.800,00
21	11	10	633.600,00	30.171,43
22	11	11	633.600,00	28.800,00
23	12	11	691.200,00	30.052,17
24	13	11	748.800,00	31.200,00
25	14	11	806.400,00	32.256,00
26	14	12	806.400,00	31.015,38
27	15	12	864.000,00	32.000,00
28	16	12	921.600,00	32.914,29
29	16	13	921.600,00	31.779,31
30	17	13	979.200,00	32.640,00
31	17	14	979.200,00	31.587,10
32	17	15	979.200,00	30.600,00
33	17	16	979.200,00	29.672,73
34	17	17	979.200,00	28.800,00
35	17	18	979.200,00	27.977,14
36	17	19	979.200,00	27.200,00
37	17	20	979.200,00	26.464,86
38	17	21	979.200,00	25.768,42
39	17	22	979.200,00	25.107,69



Da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
A "uff.amm@alexion.legalmail.it" <uff.amm@alexion.legalmail.it>
Data giovedì 11 ottobre 2018 - 11:57

LEGATO N.....²

Subetro Alexion Pharma Italy nel contratto stipulato con Alexion Pharma International Operation per la fornitura del farmaco STRENSIQ

Al fine di poter procedere agli adempimenti di conseguenza si chiede a codesta rispettabile ditta di compilare i modelli in allegato.

Distinti Saluti
UOC Provveditorato ed Economato

Allegato(i)

Modello A1.odt (16 Kb)
Modello A2.docx (40 Kb)



Da "Posta Certificata Legalmail" <posta-certificata@legalmail.it>

A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>

Data giovedì 11 ottobre 2018 - 11:57

CONSEGNA: Subetro Alexion Pharma Italy nel contratto stipulato con Alexion Pharma International Operation per la fornitura del farmaco STRENSIQ

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 11/10/2018 alle ore 11:57:56 (+0200) il messaggio "Subetro Alexion Pharma Italy nel contratto stipulato con Alexion Pharma International Operation per la fornitura del farmaco STRENSIQ" proveniente da "provveditorato@ospedalecasertapec.it" ed indirizzato a "uff.amm@alexion.legalmail.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: opec288.20181011115754.26246.542.1.64@pec.aruba.it

Delivery receipt

The message "Subetro Alexion Pharma Italy nel contratto stipulato con Alexion Pharma International Operation per la fornitura del farmaco STRENSIQ" sent by "provveditorato@ospedalecasertapec.it", on 11/10/2018 at 11:57:56 (+0200) and addressed to "uff.amm@alexion.legalmail.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: opec288.20181011115754.26246.542.1.64@pec.aruba.it

Allegato(i)

postacert.eml (80 Kb)

dati-cert.xml (1 Kb)

smime.p7s (7 Kb)



ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto

nato a () il

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di

della impresa

con sede in (), Via

in qualità di (imprese ATI:)

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- di essere iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di per la/le seguente/i attività

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- forma giuridica
- sede
- codice fiscale e partita iva
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari (indicare *i nominativi, le qualifiche, le date di nascita, la residenza e il codice fiscale*):

Nome	Cognome	Qualifica	Data nascita	luogo di nascita	residenza	C.F.

- composizione azionaria o quote di partecipazione detenute dai singoli soci:

Nome	Cognome	Qualifica	Quota di
------	---------	-----------	----------



ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

			partecipazione

- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 80 commi 1-2-4-5 del D. LGS 50/2016 così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017;
- (Barrare il punto relativo alla propria situazione)
 - che non ci sono soggetti cessati dalla carica nell'anno precedente la data di pubblicazione del bando di gara;
 - che i soggetti cessati dalla carica non si trovano nella condizione prevista dall'art. 80 co.1 D.lgs. 50/2016 così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017;
 - che i nominativi e le generalità dei soggetti nei confronti dei quali sussiste la condizione di cui al comma 1 art.80 d.lgs. n.50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017, cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono i seguenti:

nome	Cognome	Qualifica	data e luogo di nascita	residenza

e che per i predetti soggetti sono stati adottati atti e misure di completa ed effettiva dissociazione dimostrabile con la seguente allegata documentazione:

- l'osservanza, all'interno della propria azienda, degli obblighi in materia di salute e di sicurezza sul lavoro previsti dalla vigente normativa nonché dall'art.30 co.3 d.lgs. n.50/16;
- di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni e prescrizioni contenute nel disciplinare di gara e relativi allegati, capitolato tecnico e schema di contratto oltre che le eventuali variazioni della consistenza e della dislocazione delle sedi aziendali da servire, per quanto possano incidere sull'esecuzione del contratto attuativo;
- di aver conoscenza dei luoghi dove dovrà essere adempiuta la esecuzione contrattuale;
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore;
- di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- di accettare che tutte le comunicazioni relative al presente procedimento vengano indirizzate al seguente indirizzo di posta elettronica **certificata**: ; indicare anche il numero di fax: ;
- (in caso di consorzi di cui all'art.45, comma 2, lettere b) e c) del D.lgs. 50/16) di concorrere per i seguenti consorziati: (indicare denominazione sede legale di ciascun consorziato):



ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

- che in caso di aggiudicazione della gara d'appalto si riserva la possibilità di subappaltare, ai sensi dell'articolo 105 del D.lgs. 50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017, le seguenti prestazioni: ed attesta che la quota percentuale della parte da subappaltare è la seguente: , contenuta entro il limite massimo del 30 % dell'importo contrattuale; e che, ai sensi dell'art.105 co.6 d.lgs. n.50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017, l'indicazione della terna di subappaltatori è la seguente (di cui allega le rispettive autodichiarazioni ai sensi dell'art.80 d.lgs.n.50/2016 così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017);
- che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti ed al fine di consentire alla stazione appaltante la verifica della regolarità con i versamenti dovuti nei confronti degli istituti I.N.P.S. ed I.N.A.I.L., comunica quanto segue:
- Matricola INPS ; Sede competente ; Codice sede competente ;
- Codice ditta INAIL Sede competente ; Codice sede competente ;
- Indicazione della sede operativa:

(se le posizioni INAIL o INPS fossero più di una dovrà essere allegato il relativo elenco)

- Totale Addetti al servizio, numero: ;
- che il contratto collettivo nazionale applicato ai dipendenti è il seguente: ;
- codice ISTAT della sede legale dell'Azienda: ;

- che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o di quella dello Stato di stabilimento. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2- bis del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015. Al fine di consentire alla stazione appaltante la verifica della regolarità fiscale, si comunica quanto segue:
 - Sede competente Agenzia dell'Entrate (indirizzo, fax o pec): ;
 - Volume d'affari superiore a 100 milioni di euro: si; no;
- che l'impresa ha ottemperato alle disposizioni della legge 68/1999 "*norme per il diritto al lavoro dei disabili*";
- (Barrare il punto relativo alla propria situazione):



ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

	di non trovarsi in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, rispetto ad un altro partecipante della medesima procedura di affidamento, se tale situazione di controllo o relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;
	di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, o in qualsiasi relazione, anche di fatto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
	di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, o in qualsiasi relazione, anche di fatto, ed aver formulato l'offerta autonomamente; tale situazione di controllo sussiste con il seguente concorrente: .

A tal fine correda la presente dichiarazione dei documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta;

- che non presenta offerta, al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I. o di un Consorzio, ovvero che non partecipa a più R.T.I. e/o Consorzi;

)

Data

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».

Lì,

TIMBRO E FIRMA

Istruzioni per la compilazione dell'All. A1

- Il presente documento è in formato "modulo per la compilazione";
- Il documento permette la sola compilazione dei campi in grigio;
- Nei casi in cui sia ammissibile una lista di valori tra cui scegliere, il documento propone un menu a tendina da cui deve essere selezionato il valore applicabile;
- Per ogni tabella è previsto un tasto "+", tramite il quale possono essere aggiunte righe alla tabella, ed un tasto "-", tramite il quale può essere eliminata l'ultima riga della tabella



ALLEGATO A/2

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto

nato a () il

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di <scegliere dall'elenco>¹

della impresa

con sede in (), Via

in qualità di <scegliere dall'elenco>²(imprese ATI:)

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76

D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti

falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- a) di non trovarsi nelle condizioni previste nell'art. 80 co.1 del D.lgs.50/16 così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017;
- b) di aver riportato le seguenti condanne penali ³.

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».

, lì

TIMBRO EFIRMA



¹La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornito dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma. La dichiarazione deve essere resa anche dai seguenti soggetti: dal titolare o dal direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale; dal socio o dal direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo; dai soci accomandatari o dal direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice; dai membri del consiglio di amministrazione, cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, dai membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dai soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, dal direttore tecnico o dal socio unico persona fisica, ovvero dal socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, se si tratta di altro tipo di società o consorzio.

²Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)"

³ Indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione. Il concorrente non è tenuto ad indicare nella dichiarazione le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione.



ALLEGATO N. 3

Da "Ufficio Gare" <uff.gare@alexion.legalmail.it>
A "provveditorato@ospedalecasertapec.it" <provveditorato@ospedalecasertapec.it>
Cc "Gaetano.Melchionna@alexion.com" <Gaetano.Melchionna@alexion.com>,
"Stefano.Albertario@alexion.com" <Stefano.Albertario@alexion.com>
Data venerdì 19 ottobre 2018 - 14:39

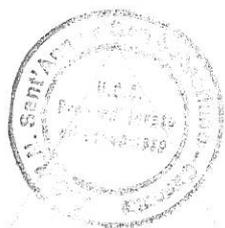
**Subetro Alexion Pharma Italy nel contratto stipulato con Alexion Pharma
International Operation per la fornitura del farmaco STRENSIQ**

Spett.le Ente,
si allega la documentazione richiesta.
Cordialmente
Alexion Pharma Italy s.r.l.

Allegato(i)

Modello A1 firmato.pdf (6180 Kb)
Modello A2 firmato.pdf (2137 Kb)

19-10-18
SSU
Hazzanella
AM



ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

La sottoscritta FRANCESCA CERBINO
nata a LECCE (LE) il 12/12/1972
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di PROCURATORE
della impresa ALEXION PHARMA ITALY s.r.l.
con sede in MILANO (MI), Largo Corsia dei Servi, 3
in qualità di IMPRESA SINGOLA (imprese ATI:-)
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76
D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti
falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

di essere iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio di per la/le seguente/i attività:

La commercializzazione di prodotti medicali, farmaceutici e chimici di ogni tipo; La distribuzione, la promozione ed il controllo sulla corretta utilizzazione e sicurezza dei suddetti prodotti e la gestione e sfruttamento dei relativi diritti di proprietà intellettuale.

e che i dati dell'iscrizione sono i seguenti (per i concorrenti con sede in uno stato straniero indicare i dati di iscrizione nell'albo o nella lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- numero di iscrizione 05665070966
- data di iscrizione 12/03/2007
- forma giuridica Società a Responsabilità Limitata con Socio Unico
- sede Largo Corsia dei Servi, 3 - 20122 Milano
- codice fiscale e partita iva 05665070966
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di rappresentanza, soci accomandatari
(indicare *i nominativi, le qualifiche, le date di nascita, la residenza e il codice fiscale*):

Nome	Cognome	Qualifica	Data nascita	luogo di nascita	residenza	C.F.
Anna Chiara	Rossi	AMMINISTRATORE DELEGATO	07/08/1971	Luino (VA)	Via Pietro Tamburini, 4 - Milano	RSSNCH71M47E734X
Vivien Ruth	Black	CONSIGLIERE	26/08/1976	Dublino, Irlanda	Residente per la sua carica presso la sede legale	BLCVNR76M66Z116V



ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

Michael Ira Kenneth	ELLOIAN	PRESIDENTE CDA	06/05/1972	Stati Uniti d'America	Rocky Hill, CT 06067 (USA), Ramblewood Drive, 50	LLNMHL72E06Z404F
FRANCESCA	CERBINO	PROCURATORE	12/12/1972	LECCE (LE)	Via Passo Rolle, 47 - Milano (MI)	CRBFNC72T52E506U
Carlo	Bosello	Presidente del Collegio Sindacale	08/05/1960	Milano (MI)	Via Volterra, 9 Milano	BSLCRL60E08F205F
Mario Francesco	Anaclerio	Sindaco Effettivo	02/05/1973	Genova (GE)	Via Tiraboschi 11 Milano (MI)	NCLMFR73E02D969X
Alberto	Losi	Sindaco Effettivo	14/05/1966	Milano (MI)	Via Don Giovanni Calabria 24 - Milano (MI)	LSOLRT66E14F205E
Alfonso	Benedetto	Sindaco Supplente	27/09/1965	Milano (MI)	Via Civesio, 24 San Giuliano Milanese (MI)	BNDLNS66P27F205F
Lorenzo	Brocca	Sindaco Supplente	15/06/1966	Premosello Chiovenda (VB)	Via Triulziana, 52 San Donato Milanese (MI)	BRCLNZ66H15H037C

- composizione azionaria o quote di partecipazione detenute dai singoli soci:

Denominazione	Sede	Qualifica	Quota di partecipazione
Alexion Holding B.V.	Prins Bernhardplein 200, Amsterdam, 1097JB - Netherlands	Socio Unico	100%

- di non trovarsi nelle condizioni di cui all'articolo 80 commi 1-2-4-5 del D. LGS 50/2016 così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017;

- (Barrare il punto relativo alla propria situazione)

~~che non ci sono soggetti cessati dalla carica nell'anno precedente la data di pubblicazione del bando di gara;~~

che i soggetti cessati dalla carica non si trovano nella condizione prevista dall'art. 80 co.1 D.lgs. 50/2016 così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017;

che i nominativi e le generalità dei soggetti nei confronti dei quali sussiste la condizione di cui al comma 1 art.80 d.lgs. n.50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017, cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara sono i seguenti:

nome	Cognome	Qualifica	data e luogo di nascita	Cessato il
Ugo	Capolino Perlingieri	CONSIGLIERE DE-LEGATO	28/12/1960 Napoli (NA)	21/02/2018
Vincent Michael	Greco	PRESIDENTE CDA	07/01/1971 New York (USA)	30/05/2018
Elaine Michelle	Frazer	CONSIGLIERE DELEGATO	19/08/1966 Derry (GB)	27/06/2018
NICHOLAS JOHN	MOORE	AMMINISTRATORE	09/12/1960 Liverpool (GB)	24/09/2018
Barbara	Aloisi	Sindaco Supplente	06/06/1967 Cervia (RA)	31/10/2017

e che per i predetti soggetti sono stati adottati atti e misure di completa ed effettiva dissociazione dimostrabile con la seguente allegata documentazione:



ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

- l'osservanza, all'interno della propria azienda, degli obblighi in materia di salute e di sicurezza sul lavoro previsti dalla vigente normativa nonché dall'art.30 co.3 d.lgs. n.50/16;
- di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione;
- di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni e prescrizioni contenute nel disciplinare di gara e relativi allegati, capitolato tecnico e schema di contratto oltre che le eventuali variazioni della consistenza e della dislocazione delle sedi aziendali da servire, per quanto possano incidere sull'esecuzione del contratto attuativo;
- di aver conoscenza dei luoghi dove dovrà essere adempiuta la esecuzione contrattuale;
- di aver preso conoscenza e di aver tenuto conto nella formulazione dell'offerta delle condizioni contrattuali e degli oneri relativi alle disposizioni in materia di sicurezza, di assicurazione, di condizioni di lavoro e di previdenza e assistenza in vigore;
- di avere nel complesso preso conoscenza di tutte le circostanze generali, particolari e locali, nessuna esclusa ed eccettuata, che possono avere influito o influire sulla determinazione della propria offerta e di giudicare, pertanto, remunerativa l'offerta economica presentata;
- di accettare che tutte le comunicazioni relative al presente procedimento vengano indirizzate al seguente indirizzo di posta elettronica **certificata**: ; indicare anche il numero di fax: ;
- (in caso di consorzi di cui all'art.45, comma 2, lettere b) e c) del D.lgs. 50/16) di concorrere per i seguenti consorziati: (indicare denominazione sede legale di ciascun consorziato):
- che in caso di aggiudicazione della gara d'appalto si riserva la possibilità di subappaltare, ai sensi dell'articolo 105 del D.lgs. 50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017, le seguenti prestazioni: ed attesta che la quota percentuale della parte da subappaltare è la seguente: , contenuta entro il limite massimo del 30 % dell'importo contrattuale; e che, ai sensi dell'art.105 co.6 d.lgs. n.50/2016, così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017, l'indicazione della terna di subappaltatori è la seguente (di cui allega le rispettive autodichiarazioni ai sensi dell'art.80 d.lgs.n.50/2016 così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017);
- che l'impresa è in regola con gli obblighi relativi al pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui sono stabiliti ed al fine di consentire alla stazione appaltante la verifica della regolarità con i versamenti dovuti nei confronti degli istituti I.N.P.S. ed I.N.A.I.L, comunica quanto segue:
- Matricola INPS ; 4970138204 Sede competente: Piazza Missori 8/10/12 - 20122 Milano (MI) ; Codice sede competente: 490300 ;
- Codice ditta INAIL: 014493426/15 Sede competente ; Corso di Porta Nuova 19 20121 Milano Codice sede competente: 13600 ;
- Indicazione della sede operativa: 92262285/41 - Largo Corsia dei Servi, 3 - 20122 Milano

(se le posizioni INAIL o INPS fossero più di una dovrà essere allegato il relativo elenco)

ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

- Totale dipendenti, numero: 40;
- che il contratto collettivo nazionale applicato ai dipendenti è il seguente: CHIMICO ;
- codice ISTAT della sede legale dell'Azienda: 46.46 ;
- che l'impresa non ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali, secondo la legislazione italiana o di quella dello Stato di stabilimento. Costituiscono gravi violazioni quelle che comportano un omesso pagamento di imposte e tasse superiore all'importo di cui all'articolo 48-bis, commi 1 e 2- bis del decreto del Presidente della Repubblica 29 settembre 1973, n. 602. Costituiscono violazioni definitivamente accertate quelle contenute in sentenze o atti amministrativi non più soggetti ad impugnazione. Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostative al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC), di cui all'articolo 8 del decreto del Ministero del lavoro e delle politiche sociali 30 gennaio 2015, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 125 del 1° giugno 2015. Al fine di consentire alla stazione appaltante la verifica della regolarità fiscale, si comunica quanto segue:
 - Sede competente Agenzia dell'Entrate (indirizzo, fax o pec): Via della Moscova, 2 - 20121 Milano - 02/636791 - Fax: 02/63679456 UL.MILANO1@AGENZIAENTRATE.IT;
 - Volume d'affari superiore a 100 milioni di euro: si;
 - che l'impresa ha ottemperato alle disposizioni della legge 68/1999 "norme per il diritto al lavoro dei disabili";
 - (Barrare il punto relativo alla propria situazione):

X	di non trovarsi in una situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile o in una qualsiasi relazione, anche di fatto, rispetto ad un altro partecipante della medesima procedura di affidamento, se tale situazione di controllo o relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale;
	di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, o in qualsiasi relazione, anche di fatto, e di aver formulato l'offerta autonomamente;
	di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano, rispetto al concorrente, in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del codice civile, o in qualsiasi relazione, anche di fatto, ed aver formulato l'offerta autonomamente; tale situazione di controllo sussiste con il seguente concorrente:--

A tal fine correda la presente dichiarazione dei documenti utili a dimostrare che la situazione di controllo non ha influito sulla formulazione dell'offerta;



ALLEGATO A/1

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

- che non presenta offerta, al contempo singolarmente e quale componente di un R.T.I. o di un Consorzio, ovvero che non partecipa a più R.T.I. e/o Consorzi;

Data

Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».

Milano Li, 12/10/2018

TIMBRO E FIRMA

FRANCESCA CERBINO



ALEXION PHARMA ITALY S.R.L.

P.IVA 05665070966

Istruzioni per la compilazione dell'Al. A1

- Il presente documento è in formato "modulo per la compilazione";
- Il documento permette la sola compilazione dei campi in grigio;
- Nei casi in cui sia ammissibile una lista di valori tra cui scegliere, il documento propone un menu a tendina da cui deve essere selezionato il valore applicabile;
- Per ogni tabella è previsto un tasto "+", tramite il quale possono essere aggiunte righe alla tabella, ed un tasto "-", tramite il quale può essere eliminata l'ultima riga della tabella



N. 4302 di rep.

N. 2954 di racc.

**PROCURA SPECIALE
REPUBBLICA ITALIANA**

L'anno 2018 (duemiladiciotto)
il giorno 14 (quattordici)
del mese di maggio

In Milano, nella casa in Largo Corsia dei Servi n. 3.

Avanti a me dottoressa Carlotta Dorina Stella Marchetti, Notaio in Milano, iscritta presso il Collegio Notarile di Milano, è comparso il signor:

- Nicholas John Moore, nato a Liverpool (Regno Unito) il 9 dicembre 1960, domiciliato per la carica in Milano, Largo Corsia dei Servi n. 3, della cui identità personale io Notaio sono certa, il quale dichiara di intervenire non in proprio ma nella sua qualità di Amministratore Delegato ed in legale rappresentanza della Società

"ALEXION PHARMA ITALY S.r.l."

società unipersonale, con sede in Milano, Largo Corsia dei Servi n. 3, capitale sociale euro 10.000,00 i.v., codice fiscale e numero di iscrizione al Registro delle Imprese presso la Camera di Commercio Metropolitana di Milano-Monza-Brianza-Lodi 05665070966, in virtù dei poteri conferitigli con delibera del Consiglio di Amministrazione del 21 febbraio 2018, debitamente iscritta presso il competente Registro Imprese.

E quindi il comparente, nella sua citata veste,

nomina e costituisce

procuratore della predetta Società la signora Francesca Cerbino, nata a Lecce il 12 dicembre 1972, conferendole i seguenti poteri da esercitarsi in via disgiunta nell'ambito delle proprie specifiche funzioni:

1. Rappresentare la Società nei confronti di enti pubblici, aziende sanitarie locali, aziende e presidi ospedalieri pubblici e privati, policlinici, I.R.C.C.S, case di cura, istituti di ricerca a carattere scientifico pubblici o privati, università pubbliche o private, presidi multizonali di prevenzione, altri enti pubblici, cliniche e laboratori - nazionali, comunitari e internazionali anche ammessi a contributo od a concorso dello Stato - per tutto e solamente ciò che concerne la fornitura dei prodotti realizzati e/o distribuiti dalla Società e/o di studi e/o di ricerche e/o di servizi forniti dalla medesima, con autorizzazione a partecipare in nome, per conto e nell'interesse della società a gare, aste pubbliche o per pubblici incanti, licitazioni private ed appalti-concorso nonché procedere a trattative private indette dai suddetti enti, presentando domande di partecipazione fin dalla fase di pre-qualificazione, offerte e, in caso di aggiudicazione, firmando i relativi verbali e conseguenti, eventuali, atti, contratti e impegni, compreso il rilascio di garanzie e/o la costituzione di depositi cauzionali, con ogni più ampia facoltà di negoziare, concordare e/o perfezionare tutte le clausole che riterrà necessarie ed/od opportune ed/od utili, presenziando ed ottemperando a quanto inerisce e consegue all'apertura delle buste, firmando altresì tutta la relativa documentazione richiesta dai suddetti enti;

2. Rendere le dichiarazioni:

i. inerenti i motivi di esclusione di cui all'art. 80 del decreto legislativo n. 50/2016 e successive modificazioni ed integrazioni anche per conto dei soggetti contemplati dal comma 3 dell'articolo citato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47, comma 2, del D.P.R. n. 445/2000;

REGISTRATO ALLA AGENZIA
DELLE ENTRATE DI MILANO 2

IL 08/06/2018
N° 28593
SERIE 1T
CON € 200,00



ii. sul possesso dei requisiti di cui all'art. 83 del decreto legislativo n. 50/2016 e successive modificazioni ed integrazioni; nonché tutte le eventuali ulteriori dichiarazioni richieste dalla stazione appaltante per la partecipazione alla gara (quali, a titolo esemplificativo, le dichiarazioni relativamente alla tracciabilità dei flussi finanziari, la dichiarazione anti mafia, il patto d'integrità con gli enti, le dichiarazioni amministrative e di esclusività).

3. intervenire, in qualità di rappresentante della Società, sia come impresa capogruppo che come impresa mandante, alla costituzione di *joint ventures*, Ati (associazioni temporanee di imprese), consorzi e altri organismi, dando e ricevendo i relativi mandati, al fine di partecipare a gare d'appalto per l'aggiudicazione di forniture di prodotti realizzati e/o distribuiti dalla società e/o di studi e/o di ricerche e/o di servizi forniti dalla medesima.

Il tutto senza alcun limite di importo.

Del
presente io Notaio ho dato lettura al Comparente che lo approva e con me sottoscrive alle ore 18,00.

Consta
di un foglio scritto con mezzi meccanici da persona di mia fiducia e di mio pugno completato per pagine tre e della quarta sin qui.

F.to Nicholas John Moore

F.to Carlotta Dorina Stella Marchetti notaio

COPIA CONFORME ALL'ORIGINALE
IN CARTA LIBERA PER USO DI LEGGE
NEL MIO STUDIO, LI 11 GIU. 2018



Carlotta Dorina Stella Marchetti



ALLEGATO A/2

ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE ALLEGATA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE DEL FIRMATARIO.

Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto FRANCESCA CERBINO

nato a LECCE (MI) il 12/12/1972

domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di PROCURATORE

della impresa ALEXION PHARMA ITALY s.r.l.

con sede in MILANO (MI), Largo Corsia dei Servi, 3 - 20122 Milano

in qualità di IMPRESA SINGOLA (imprese ATI:)

pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- a) di non trovarsi nelle condizioni previste nell'art. 80 co.1 del D.lgs.50/16 così come rettificato e integrato dal D.lgs. n.56/2017;
- b) ~~di aver riportato le seguenti condanne penali~~ ¹.

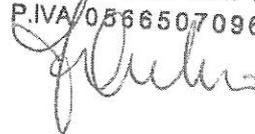
Si avvisano i concorrenti che, ai sensi dell'art. 76 d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 «Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso».

MILANO, li 12/10/1972

TIMBRO EFIRMA

FRANCESCA CERBINO

ALEXION PHARMA ITALY S.R.L.
P.IVA/05665070966



¹ Indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione. Il concorrente non è tenuto ad indicare nella dichiarazione le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione.

