



**ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE
DEL LAZIO E DELLA TOSCANA M. ALEANDRI**

SEDE CENTRALE - 00178 Roma Via Appia Nuova, 1411
Tel. (06) 79099.1 (centralino) - Fax (06) 79340724
<http://www.izslt.it> - E-mail: info@izslt.it

Verbale di verifica della documentazione relativa alla manifestazione di interesse delle cooperative sociali di tipo B pubblicato il giorno 18 ottobre 2016 sul sito Istituzionale dell'Istituto

L'anno 2016, il giorno 30 del mese di novembre, alle ore 11,00 gli incaricati per la suddetta verifica aprono la seduta, presso la stanza n. 106 di pertinenza della Direzione Acquisizione Beni e Servizi della Sede Centrale dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale del Lazio e della Toscana M. Aleandri, in Via Appia Nuova n. 1411 – 00178 Roma.

Sono presenti:

Dr.ssa Silvia Pezzotti
Sig.ra Antonella Gioia

Dirigente Responsabile della D.A.B.S. – Sede Centrale
Assistente Amm.vo Direzione D.A.B.S. – Sede Centrale

PREMESSO

che gli incaricati compilano un'autocertificazione, detenuta agli atti, dichiarando ai sensi del disposto di cui al Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, art. 35-bis, comma 1, lett.c), di non essere state condannate, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I, del Titolo II, del Libro Secondo del C.P..

Gli incaricati dichiarano che non sussistono cause di incompatibilità.

Gli incaricati dichiarano inoltre che non sussistono conflitti di interesse con le cooperative sociali partecipanti alla procedura,

La Dott.ssa Silvia Pezzotti è stata individuata Responsabile Unico del Procedimento, non trovandosi la stessa in situazione di conflitto di interessi previsto dall'art. 6 bis della Legge 241/90;

Gli incaricati verificano quanto prodotto dalle cooperative sociali di tipo B che hanno manifestato interesse alla partecipazione a procedure di gara riguardanti:

- ATTIVITÀ DI SUPPORTO ALLE STRUTTURE SANITARIE PER ANNI 1,
- SERVIZIO DI PORTINERIA PER ANNI 3.

Per la manifestazione di interesse sono stati richiesti i seguenti requisiti:

- Requisiti di idoneità professionale,
- Capacità economica e finanziaria,
- Capacità tecniche e professionali.

Verranno successivamente invitate alla procedura tutte le cooperative che presenteranno richiesta di invito e che risulteranno in possesso dei necessari requisiti.

E' pervenuta la manifestazione di interesse della seguente cooperativa:

- PIN.GO Società Cooperativa Sociale Integrata, con documento pervenuto in data 2 novembre 2016 (prot. 7059/16 del 07/11/2016), dichiarando la cooperativa interesse a partecipare all'avviso esplorativo sia per il servizio di attività di supporto alle strutture sanitarie - per anni 1, sia per il servizio di portineria - per anni 3.

Di seguito si procede alla verifica dei requisiti richiesti ed all'esame delle dichiarazioni di cui agli allegati 1 e 2 dell'avviso esplorativo pubblicato in data 18 ottobre 2016, le cui risultanze vengono di seguito riportate:

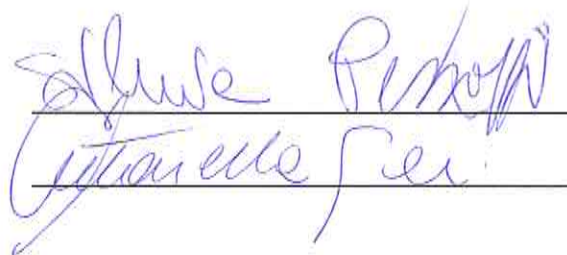
- a) PIN.GO Società Cooperativa Sociale Integrata: la documentazione risulta rispondente a quanto richiesto e la ditta viene ammessa alla gara.

La seduta si chiude alle ore 12,00.

Letto, approvato e sottoscritto.

Dott.ssa Silvia Pezzotti

Sig.ra Antonella Gioia



The image shows two handwritten signatures in blue ink. The top signature is 'Silvia Pezzotti' and the bottom signature is 'Antonella Gioia'. Each signature is written over a horizontal line.



AUTOCERTIFICAZIONE

(Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a Antonella Sior nato/a a SALERNO il 13/06/72, residente
in via/piazza del DIVINO AMORE, Codice Fiscale 5100067245347038, in
servizio _____ presso _____ (specificare _____ qualifica _____ e
funzione) Dir. DDBS, a conoscenza di quanto
prescritto dal DPR 445/2000, art.76, sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di
dichiarazioni mendaci e per la falsità degli atti, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

ai sensi del disposto di cui al Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, art. 35-bis, comma 1, lett.
c), di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti
dal capo I, del Titolo II, del Libro Secondo del Codice Penale.

Data
30/11/16

Firma
Antonella Sior



AUTOCERTIFICAZIONE

(Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Io sottoscritto/a SILVIA PEZZORRI, nato/a a BIEN il 30/05/71, residente in via/piazza PATARNO 31, Codice Fiscale PZZSLV71E704282Y, in servizio presso _____ (specificare _____ qualifica _____ e funzione) DABS, a conoscenza di quanto prescritto dal DPR 445/2000, art.76, sulla responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e per la falsità degli atti, sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

ai sensi del disposto di cui al Decreto Legislativo 30 marzo 2001, n. 165, art. 35-bis, comma 1, lett. c), di non essere stato condannato, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti dal capo I, del Titolo II, del Libro Secondo del Codice Penale.

Data

30/11/16

Firma

Silvia Pezzorri