

ALLEGATO 4)
DICHIARAZIONE DA RENDERE IN CASO DI AVVALIMENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000 T.V.

- DEL SOGGETTO AUSILIATO -

PROCEDURA NEGOZIATA E IN FORMA TELEMATICA SINTEL, PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA E MANUTENZIONE FULL RISK DEL SISTEMA GAMMA CAMERA E CAM INSTALLATO PRESSO LA STRUTTURA DI MEDICINA NUCLEARE DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI SARONNO DELL’ASST DELLA VALLE OLONA, PER IL PERIODO DI MESI 36 (TRENTASEI).

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (____) il _____
Domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di _____
dell’impresa ausiliata _____
con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

- che intende avvalersi ai sensi dell’art. 89 del D.Lgs. 50/2016 dei seguenti requisiti di ordine speciale necessari per la partecipazione alla gara di cui è carente:

posseduti dalla seguente impresa ausiliaria

- di possedere i requisiti generali di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/16;
- di uniformarsi alla disciplina vigente in materia di avvalimento.

DATA

TIMBRO DELL’IMPRESA CONCORRENTE E
FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento d’identità, in corso di validità, di ciascun sottoscrittore.

N.B. Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro dell’impresa concorrente e sigla del sottoscrittore.

ALLEGATO 4)

DICHIARAZIONE DA RENDERE IN CASO DI AVVALIMENTO

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore munito di idonei poteri andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.

ALLEGATO 4)
DICHIARAZIONE DA RENDERE IN CASO DI AVVALIMENTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 445/2000 T.V.

- DEL SOGGETTO AUSILIARIO -

OGGETTO: PROCEDURA _____ PER IL SERVIZIO DI
_____ PER UN PERIODO DI _____
IMPORTO A BASE D'ASTA _____

Il sottoscritto _____
Nato a _____ (____) il _____
Domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di _____
dell'impresa _____
con sede legale (località – provincia - c.a.p. – indirizzo) _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA ED ATTESTA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 t.v., e, a tal fine, allega i **MODELLI DI DICHIARAZIONE 1) E 1A)** debitamente compilati e sottoscritti;
2. di possedere i seguenti requisiti di ordine speciale necessari per la partecipazione alla gara, di cui il concorrente risulta carente, oggetto di avvalimento ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. 50/2016:

3. di obbligarsi verso il concorrente e verso l'Azienda Ospedaliera a mettere a disposizione le risorse necessarie di cui è carente il concorrente per tutta la durata dell'appalto;
4. di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata;
5. di allegare al presente **MODELLO DI DICHIARAZIONE** originale o copia autenticata del contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto;
N.B. Nel caso di avvalimento nei confronti di un'impresa che appartiene al medesimo gruppo in luogo del contratto di cui al presente punto l'impresa concorrente può presentare una dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi previsti dall'art.89 comma 5 del D.Lgs 50/2016.
6. di uniformarsi alla disciplina vigente in materia di avvalimento.

DATA

TIMBRO DELL'IMPRESA CONCORRENTE E
FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica, non autenticata, di un

ALLEGATO 4)

DICHIARAZIONE DA RENDERE IN CASO DI AVVALIMENTO

documento d'identità, in corso di validità, di ciascun sottoscrittore.

- N.B** Ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro dell'impresa concorrente e sigla del sottoscrittore.
- N.B.** Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore munito di idonei poteri andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.