

**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 -**

**OGGETTO: SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO OCCORRENTE ALL'ASST VALLE OLONA.**

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. 50/16; 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.
- N.B.** Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore munito di idonei poteri andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.

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

**ALLEGATO 4)**  
**DICHIARAZIONE DA RENDERE IN CASO DI AVVALIMENTO**

**- DEL SOGGETTO AUSILIARIO -**

**OGGETTO: PROCEDURA \_\_\_\_\_ PER LA FORNITURA 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 e risorse 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. A tal fine, il contratto di avvalimento contiene, a pena di nullità, la specificazione dei requisiti forniti e delle risorse messe a disposizione dall'impresa ausiliaria.
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 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.