

**ALL'AZIENDA OSPEDALIERO UNIVERSITARIA DI PARMA
SERVIZIO LOGISTICA E GESTIONE AMM.VA LL. PP.**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI FORNITURA,
INSTALLAZIONE E MANUTENZIONE DI FILTRI ANTIBATTERICI MONOUSO STERILI
PER TERMINALI IDRICI DI ACQUA AD USO UMANO, PER ANNI QUATTRO.**

AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00)

Il sottoscritto _____
(cognome) (nome) (codice fiscale)

nato a _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di _____ della Società _____
(carica sociale) (denominazione e ragione sociale)

sede legale _____

sede operativa _____

partita Iva _____ codice fiscale _____

n. telefono _____

n. fax: _____

indirizzo PEC _____

indirizzo di posta elettronica: _____

con espresso riferimento al concorrente che rappresenta

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità (in caso di opzioni barrare la casella che interessa)

DICHIARA

A. che il concorrente _____, al fine di comprovare il possesso dei requisiti di ordine speciale per l’ammissione alla gara fa riferimento alle capacità economiche, finanziarie, tecniche e organizzative possedute dal soggetto appresso specificato;

B. che i requisiti di ordine speciale prescritti ai fini dell’ammissione alla gara di cui il concorrente è carente e dei quali si avvale per poter essere ammesso alla gara, ai sensi dell’art. 89 del d.lgs. 50/2016, sono i seguenti:

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6

C. che le generalità del soggetto ausiliario della quale si avvale per i requisiti di ordine speciale da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

soggetto: legale rappresentante: sede legale sede operativa partita Iva codice fiscale n. telefono n. fax: indirizzo di posta elettronica: iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di..... al n. in data

ATTESTA

(in caso di opzioni barrare la casella che interessa)

che l’impresa ausiliaria appartiene al medesimo gruppo e che il legame giuridico ed economico esistente deriva dal fatto che:

.....

OPPURE

che l’impresa ausiliaria NON appartiene al medesimo gruppo.

In entrambi i casi va allegato, in originale o copia autentica, a pena di esclusione, il 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 specificamente elencate e necessarie per tutta la durata dell’affidamento. Dal contratto discendono i medesimi obblighi previsti dall’art. 89, del d.lgs. 50/2016 in materia di normativa antimafia nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell’importo delle prestazioni posto a base di gara.

Dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. 196/2003 e dal Regolamento UE n. 679/16, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMATO DIGITALMENTE da _____

AVVERTENZE:

1. *Il presente documento deve essere sottoscritto con Firma Digitale.*
2. *La dichiarazione può essere sottoscritta anche da un **procuratore** del legale rappresentante della ditta, in tal caso deve essere trasmessa anche la relativa procura oppure nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, può essere allegata la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.*