

Fac-simile MODELLO. n. 3

AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO

ALL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

Viale Regina Elena, 299 – 00161 Roma

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN 16 LOTTI, CON LA MODALITA' DELLA SOMMINISTRAZIONE, DI VARIE TIPOLOGIE DI MATERIALE MONOUSO PER I DIPARTIMENTI, CENTRI NAZIONALI E SERVIZI DELL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITÀ

CIG:

Il/la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____ residente in (Comune) _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

Legale Rappresentante/Procuratore del concorrente **ausiliario** _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

con sede legale in: (Comune) _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

Tel. n. _____ fax n. _____, e-mail _____ PEC _____

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

RENDE LA PRESENTE DICHIARAZIONE

di obbligarsi, nei confronti del concorrente e della Stazione Appaltante, a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente e mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della Stazione Appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;

Dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.lgs. 30/06/2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

(luogo) (data)

*timbro e firma leggibile
impresa ausiliaria*

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. Qualora la dichiarazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza