

Fac-simile MODELLO. n. 4

AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO (art. 89, comma 7 del
Codice)

ALL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'

Viale Regina Elena, 299 – 00161 Roma

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA CONCLUSIONE DI UN ACCORDO QUADRO
CON UN SOLO OPERATORE ECONOMICO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
MANUTENZIONE FULL-RISK DI VARI SISTEMI PER LA PRODUZIONE DI ACQUA
PURA E ULTRAPURA INSTALLATI PRESSO I LABORATORI DELL'ISTITUTO
SUPERIORE DI SANITÀ, SUDDIVISO NEI SEGUENTI LOTTI**

**LOTTO N. 1 Servizio di manutenzione full-risk su sistemi per la produzione di acqua pura e
ultrapura della MERK/MILLIPORE - CIG: 752082906E (*)**

**LOTTO N. 2 Servizio di manutenzione full-risk su sistemi per la produzione di acqua pura e
ultrapura della SARTORIUS e della HUMAN CO. - CIG: 7520863C79 (*)**

(FLEGGARE IL LOTTO PER IL QUALE SI PARTECIPA)*

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 LE SEGUENTI DICHIARAZIONI

- **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;
- di non partecipare alla presente procedura di gara in proprio o come associata o consorziata.

(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