**Modello n°4**

**PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA**

**DI PRODOTTI PER L’INCONTINENZA E PER L’IGIENE PERSONALE DEGLI OSPITI CON COLLEGATA ASSISTENZA INFERMIERISTICA E SERVIZIO POST VENDITA**

**DAL 01.01.2016 AL 31.12.2018**

**CIG. 6360300D96**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di (*carica sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*autorizzato a rappresentarelegalmentel’impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento emanato,

**DICHIARO Al FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALL' APPALTO DI CUI IN OGGETTO**

di voler soddisfare la richiesta del possesso dei requisiti di:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mediante l'impresa:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

che risulta in possesso di

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*N.B. (Le dichiarazioni che seguono sono da rendere solo se una* o *più società/imprese ausiliarie appartengono allo stesso gruppo del concorrente in alternativa alla produzione del contratto di avvalimento solo per le società/imprese sotto indicate)*

# che la/e società/impresa/e ausiliaria/e

appartiene/appartengono al medesimo gruppo denominate:

a cui appartiene anche la società/impresa concorrente.

e ATTESTO altresì

*»* che in virtù del legame giuridico ed economico esistente nel gruppo la/le società/impresa/imprese ausiliaria/e e/sono tenuta/tenute nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto e che in virtù dello stesso legame la/e società/impresa/e ausiliaria/e è/sono tenuta/e al rispetto degli stessi obblighi previsti dalla normativa antimafia a carico del concorrente.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 TIMBRO DELLA SOCIETA'/IMPRESA

 FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

**NOTA BENE**

*Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata da tutti i legali rappresentanti della società impresa, nel qual caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i firmatari.*

*Al presente modello deve essere, altresì, allegato in originate* o *in copia autentica ii 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, fatto salvo ii caso in cui la società l’impresa appartenga a/lo stesso gruppo del concorrente.*