

Dichiarazione Sostitutiva del Soggetto Ausiliato Avvalimento

**GARA COMUNITARIA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
TRASPORTO SANITARIO INTEGRATO MEDIANTE L'IMPIEGO DI:
AMBULANZE PER IL SOCCORSO SANITARIO D'URGENZA ED
EMERGENZA – VEICOLI SPECIALI ADIBITI AL TRASPORTO DI
EMODERIVATI E/O CAMPIONI BIOLOGICI E AUTOMEDICA.**

Lotto 1 CIG 63600352EA

(Artt. 46 e 47 del T.U. approvato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a			
nato a			
residente a			
codice fiscale			
in qualità di (1)			
In forza di (2)			
del concorrente ausiliato (<i>nome</i>)			
con sede legale in			
via			
Telefono n.			
PEC			
Cod. fiscale			
iscritta			
<input type="checkbox"/>	al Registro della CCIAA di		
<input type="checkbox"/>	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di		
<input type="checkbox"/>	all'Ordine Professionale di		
<input type="checkbox"/>	al Registro delle persone giuridiche		
<input type="checkbox"/>	all'Elenco regionale della Regione		
<input type="checkbox"/>	Non soggetto obbligo di iscrizione presso registri ufficiali		
<input type="checkbox"/>	Al Registro ufficiale (6)		

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni

mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Dichiara

A. Che, al fine della partecipazione alla gara, intende avvalire i seguenti requisiti

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;

B. 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 in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

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

iscritta			
<input type="checkbox"/>	al Registro della CCIAA di		
<input type="checkbox"/>	al Registro delle Commissioni Provinciali per l'Artigianato di		
<input type="checkbox"/>	all'Ordine Professionale di		
<input type="checkbox"/>	al Registro delle persone giuridiche		
<input type="checkbox"/>	all'Elenco regionale della Regione		
<input type="checkbox"/>	Non soggetto obbligo di iscrizione presso registri ufficiali		
<input type="checkbox"/>	Al Registro ufficiale (6)		
		del paese di	

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

Ovvero

.. che l'impresa ausiliaria *NON* appartiene al medesimo gruppo.

In tal caso va allegato, in originale o copia autenticata, **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 necessarie per tutta la durata dell'appalto. Dal contratto discendono i medesimi obblighi previsti dall'art. 49, comma 5, D.Lgs. n. 163/2006 in materia di normativa antimafia nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell'importo dell'appalto posto a base di gara.

Data _____
Ditta/Impresa e

Timbro della

Firma del Legale Rappresentante

N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore, pena l'esclusione dalla gara.