

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE E REVISIONE CONTABILE DEI BILANCI DI ESERCIZIO DELLE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE BASILICATA : A.S.P., A.S.M., A.O.R. "SAN CARLO" DI POTENZA E IRCCS-CROB DI RIONERO IN VULTURE E DEL BILANCIO CONSOLIDATO DEL S.S.R.

## **ALLEGATO N. 5**

MODELLO DI AUTODICHIARAZIONE PER LE IMPRESE CONCORRENTI [da presentarsi nel solo caso di utilizzo dell'istituto dell'avvalimento (art. 49 D.Lgs. 163/06)]

## DICHIARAZIONI del CONCORRENTE

(da rendere in carta libera, compilata e sottoscritta, in conformità al presente modello)

Alla Regione Basilicata

Oggetto:	AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI ORGANIZZAZIONE E REVISIONE CONTABILE DEI BILANCI DI ESERCIZIO DELLE AZIENDE SANITARIE LOCALI DELLA REGIONE BASILICATA: A.S.P., A.S.M., A.O.R. "SAN CARLO" DI POTENZA E IRCCSCROB DI RIONERO IN VULTURE E DEL BILANCIO CONSOLIDATO DEL S.S.R.
II sottosc	ritto
nato il	aa
in qualità	di
dell'impre	esa
con sede	in
con codic	e fiscale / Partita I.V.A. n
recapito t	elefonico, numero fax
aperta in  # □ imp	esso riferimento all'impresa che rappresenta ed in qualità di concorrente alla gara a procedura oggetto, come (barrare la casella che interessa):  resa singola te parte di:
□ Rag □ au □ a	gruppamento Temporaneo di Imprese già costituito (si allega alla presente istanza in originale, ovvero in copia conforme itenticata, dell'atto di conferimento); ancora da costitutuire; sorzio o GEIE (gruppo europeo di interesse economico)
	degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (T.U. in materia di documentazione amministrativa), ole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai

 DICHIARA, ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. 163/2006, che intende avvalersi della/e seguente/i impresa/e per il soddisfacimento dei sotto elencati requisiti mancanti:

sensi dell'art. 76 del predetto DPR, le sanzioni previste dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle consequenze amministrative previste per

a.	equisito mancante	
	mpresa ausiliaria	
b.	equisito mancante	
	mpresa ausiliaria	
C.	equisito mancante	
	mpresa ausiliaria	
d.	equisito mancante	

- DICHIARA che le imprese ausiliarie sopra indicate non partecipano a loro volta alla stessa gara, né in forma singola né in forma di raggruppamento o consorzio né in qualità di ausiliaria di altra impresa concorrente, e neppure si trovano in una situazione di controllo con una delle altre imprese partecipanti alla gara;
- 3. ALLEGA, per ciascuna impresa ausiliaria:

impresa ausiliaria \_\_\_

le procedure relative agli appalti pubblici,

a. 

originale (o copia conforme autenticata) del contratto attestante che l'impresa ausiliaria si obbliga, nei suoi confronti, a fornire i propri requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;

ovvero (per le imprese appartenenti al medesimo gruppo)

dal quale discendono i medesimi c appaltante, in relazione alle presta	pbblighi di responsabilità in solido nei confronti della stazione azioni oggetto dell'appalto; zione attestante l'effettivo possesso dei requisiti prestati al
(luogo), (data)	
	Timbro e Firma

b. Il dichiarazione sostitutiva attestante il rapporto giuridico ed economico esistente nel gruppo

- N.B. 1: la dichiarazione deve essere corredata da copia fotostatica (fronte/retro) di idoneo documento di identificazione, in corso di validità, del sottoscrittore e cioè del legale rappresentante o del procurare (in tale ultimo caso dovrà inoltre essere allegata la relativa procura notarile), attestante i dati anagrafici e la firma autografa; in alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di Legge;
- N.B. 2: in caso di costituenda associazione d'imprese, il presente modulo dovrà essere redatto e sottoscritto da ogni singola impresa costituente l'associazione.