



REGIONE BASILICATA

**DIPARTIMENTO
STAZIONE UNICA APPALTANTE - RB
UFFICIO CENTRALE DI COMMITTENZA E
SOGGETTO AGGREGATORE**

Via Vincenzo Verrastro, 4 - 85100 Potenza
Tel. 0971 668307
ufficio.centrale.committenza.soggetto.aggregatore@cert.regione.basilicata.it

**GARA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI GOVERNO, DI CONDUZIONE E
MANUTENZIONE A CANONE E DI MANUTENZIONE EXTRA CANONE DEGLI
IMPIANTI TECNOLOGICI ED ELEVATORI A SERVIZIO DI VARIE STRUTTURE
SANITARIE DELLA REGIONE BASILICATA**

Allegato 4 al Disciplinare di Gara



Dichiarazione sostitutiva requisiti ai sensi del DPR 445/2000

Il sottoscritto ____
nato a ____ (____) il ____
domiciliato per la carica ove appresso, in qualità di ____¹
della impresa ____
con sede in ____ (____), Via ____
in qualità di ____² (imprese ATI: ____)
pienamente consapevole della responsabilità penale cui va incontro, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci o di formazione, esibizione o uso di atti falsi ovvero di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara ed attesta sotto la propria responsabilità

- a)** che, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale con rappresentanza o funzioni di capo-gruppo all'impresa ____;
- b)** che si uniformerà alla disciplina disposta dal D.Lgs 163/06 con riguardo alle associazioni temporanee o consorzi o GEIE;
- c)** che le quote di partecipazione al raggruppamento e le parti della fornitura che saranno eseguite sono le seguenti:

Impresa	Quota di partecipazione	Parti della fornitura

_____, li ____

TIMBRO E FIRMA

¹ La dichiarazione deve essere effettuata da un legale rappresentante o da un procuratore speciale. In quest'ultimo caso deve essere fornita dall'impresa la procura speciale da cui trae i poteri di firma

² Inserire la dicitura opportuna tra: "Impresa singola" o "Capogruppo di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" o "mandante di ATI composta dalle imprese (inserire il loro nominativo)" ecc.