



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico
Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Räger
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

Modello n. 3

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO (DITTA CONCORRENTE)

Istruzioni per la compilazione.

Il concorrente dovrà:

- opzionare tutte le dichiarazioni alternative contenute nel modello barrando la casella d'interesse;
- inserire tutti i dati richiesti negli appositi spazi;
- in caso di spazio insufficiente per l'inserimento dei dati, inserire fogli aggiuntivi ed apporre un timbro
- tutte le dichiarazioni non opzionabili si considerano come rese.

Spett.le

Fondazione Ca' d'Industria Onlus
Via Brambilla 61
22100 Como

OGGETTO: gara europea a procedura aperta divisa in cinque lotti per l'appalto della fornitura di derrate alimentari per le strutture della Fondazione Ca' d'Industria di Como:

- **Lotto 1: Fornitura di bevande – CIG n. 6659584E8E**
- **Lotto 2: Fornitura di carne bovina, suina e avicunicola fresca – CIG n. 6659619B71**
- **Lotto 3: Fornitura di formaggi e latticini – CIG n. 6659642E6B**
- **Lotto 4: Fornitura di frutta e verdura fresca – CIG n. 6659658BA0**
- **Lotto 5: Fornitura di salumi – CIG n. 66596683E3**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ residente in
_____ Provincia o Stato estero
_____, Via _____ n. _____

Codice fiscale _____;

in qualità di (*carica sociale*) titolare rappresentante legale procuratore* altro

* **Allegare copia autentica della procura**



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico
Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

dell'Impresa (denominazione e ragione sociale) _____

con sede legale in _____ Provincia _____

Stato _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

matricola azienda INPS _____ INPS sede competente _____

codice azienda INAIL _____ PAT INAIL _____

C.C.N.L. applicato al personale dipendente _____

AGENZIA DELLE ENTRATE competente per territorio _____

numero di telefono _____ indirizzo email _____

numero fax (obbligatorio) _____ indirizzo di posta elettronica
certificata - PEC (obbligatorio) _____ di cui

espressamente autorizzo l'utilizzo per le comunicazioni attinenti la presente procedura di gara, ai sensi dell'art. 79, c.5 D. Lgs. 163/2006, prendendo atto che il canale prioritario ed esauriente per le comunicazioni è il sopra indicato indirizzo di posta elettronica certificata;

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto presidente repubblica n. 445/2000 in materia di autocertificazione e dichiarazioni sostitutive, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto sopra citato per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

per gli effetti dell'art. 49 del Decreto Legislativo n. 163/2006 e s.m.i., **al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione previsti nel disciplinare di gara per il/i seguente/i lotto/i:**

(barrare la casella d'interesse)

- Lotto 1: Fornitura di bevande – CIG n. 6659584E8E**
- Lotto 2: Fornitura di carne bovina, suina e avicunicola fresca – CIG n. 6659619B71**
- Lotto 3: Fornitura di formaggi e latticini – CIG n. 6659642E6B**
- Lotto 4: Fornitura di frutta e verdura fresca – CIG n. 6659658BA0**
- Lotto 5: Fornitura di salumi – CIG n. 66596683E3**



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico

Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Räger
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

1) di avvalersi dei seguenti requisiti di capacità economica e/o tecnico organizzativa:

e che il soggetto ausiliario di cui si avvale è:

Impresa _____

Legale Rappresentante _____

Sede legale _____

Via _____ n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

2) di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (e sue successive modifiche ed integrazioni) che:

- i dati personali raccolti saranno trattati, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa;
- i dati sopra richiesti ci devono essere forniti obbligatoriamente per partecipare al procedimento, eventuali mancanze potrebbero dar luogo all'interruzione del procedimento stesso;
- i dati potranno essere comunicati ai Responsabili ed agli incaricati opportunamente nominati dal ns. Ente, compresi consulenti e/o aziende esterne che collaborano al presente procedimento, nonché alle autorità che eventualmente ce li richiedessero;
- il Titolare al trattamento dei dati è Fondazione Cà D'Industria Onlus, il Responsabile per il trattamento dei dati all'interno del presente procedimento è il Dr. Franco Molteni;
- in ogni momento potrà far valere i suoi diritti, come da art. 7 del D. Lgs. 196/2003 rivolgendosi direttamente al Titolare o al Responsabile.

INTEGRA

la presente con:

- a) la dichiarazione dell'Impresa ausiliaria, con la quale la medesima attesta il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 del Decreto Legislativo n. 163/2006, autocertifica i dati la propria condizione rispetto ai requisiti previsti dalla gara e si obbliga verso il concorrente e verso la Stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie, nella stessa indicate, di cui è carente la dichiarante;

Pagina 3 di 4

Sedi di accoglienza: **R.S.A.** COMO - Via Brambilla, 61 Tel. 031/29.71 - Via Varesina, 118/A Tel. 031/52.33.85 - "Le Camelie" Via Bignanico, 20 Tel. 031/33.81.711 **RESIDENZA** "Villa Celesia" - Via Bignanico, 20/a Tel. 031/33.81.711 **CENTRO DIURNO INTEGRATO** COMO - Via Brambilla, 61 Tel. 031/29.71



FONDAZIONE CA' D'INDUSTRIA O.N.L.U.S.

Istituto Geriatrico

Via Brambilla 61 - 22100 Como
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-Rägister
EN ISO 9001:2008
IQ-0214-05

- b) in originale o copia autentica, il contratto in virtù del quale il soggetto ausiliario si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto oppure, in caso di avvalimento nei confronti di un' impresa che appartiene al medesimo gruppo, dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo.

_____, lì _____

Firma autografa (leggibile e per esteso)

N.B. - La dichiarazione deve essere sottoscritta dal dichiarante, con firma autenticata. In alternativa all'autentica della sottoscrizione, alla domanda deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.