



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

**Istituto Geriatrico**  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



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

**Modello n. 2**

**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 per l'affidamento della fornitura di personale a tempo determinato per le esigenze della Fondazione.  
**CIG n. 7023724068.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

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

altro .....

\* **Allegare copia autentica della procura**

dell'impresa (*denominazione e ragione sociale*) \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_



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

Istituto Geriatrico  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



Dasa-R&gister  
EN ISO 9001:2008  
IQ-0214-05

C.F. e Partita 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 e-mail \_\_\_\_\_

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, prendendo atto che il canale prioritario ed esauriente per le comunicazioni è il sopra indicato indirizzo di posta elettronica certificata;

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e s.m.i.,

### DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del sopra citato Decreto n. 445/2000 e per gli effetti dell'art. 89 Decreto Legislativo n. 50/2016 e s.m.i., **al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione previsti nel Disciplinare di gara:**

- di **avvalersi** dei seguenti requisiti di carattere economico, finanziario, tecnico, professionale:

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

e che il soggetto ausiliario di cui si avvale è:

Impresa: \_\_\_\_\_

Legale rappresentante: \_\_\_\_\_

Sede legale: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_



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

Istituto Geriatrico  
C.F. 80004470136 R.E.A. 279726



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

- 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 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 dott. 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:

- la dichiarazione dell'Impresa ausiliaria, con la quale la medesima:
  - attesta il possesso dei requisiti generali di cui all'art. 80 del Decreto Legislativo n. 50/2016, il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento;
  - dimostra di disporre dei mezzi necessari;
  - 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 il concorrente;
- l'originale o la copia autentica del 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.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

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.