



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 a procedura aperta per l'affidamento della fornitura di materassi antidecubito e guanciali antidecubito per le esigenze della Fondazione.
CIG n. 72079826E9.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____

C.F. _____

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

altro

* **Allegare copia conforme all'originale della procura**



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

dell'impresa (denominazione e ragione sociale) _____
con sede in _____ Cap _____
via _____ n. _____
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
indicated 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:**



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

e che il soggetto ausiliario di cui si avvale è:

Impresa: _____

Legale rappresentante: _____

Sede legale: _____

Via: _____ n. _____

C.F. _____ P. IVA _____

- 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;

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



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

- 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.

_____, 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.