



All. 4 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

**AVVALIMENTO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI SUPPORTO ALLA FARMACIA PER LA REALIZZAZIONE E GESTIONE DELLA DOSE UNITARIA, PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEL PROCESSO DI SOMMINISTRAZIONE E PRESCRIZIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA E PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEI DISPOSITIVI MEDICI PER LA FONDAZIONE I.R.C.C.S. ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI DI MILANO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante / Procuratore) del concorrente ausiliato \_\_\_\_\_

sede legale in: Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Telefax n. \_\_\_\_\_, con espresso riferimento al concorrente che rappresenta ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste

dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

**RENDE LA PRESENTE DICHIARAZIONE**

**A.** - che il concorrente \_\_\_\_\_, al fine di rispettare i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara fa riferimento alle capacità economiche, finanziarie, tecniche e organizzative possedute dal soggetto appresso specificato;

**B.** – che i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara di cui il concorrente è carente, e dei quali si avvale per poter essere ammesso alla gara ai sensi dell’art. 49 del D.Lgs. n. 163/2006, sono i seguenti:

- 1) \_\_\_\_\_ ;
- 2) \_\_\_\_\_ ;
- 3) \_\_\_\_\_ ;
- 4) \_\_\_\_\_ ;
- 5) \_\_\_\_\_ ;
- 6) \_\_\_\_\_ ;

**C.** – che le generalità del soggetto ausiliario della quale si avvale per i requisiti di ordine speciale da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

Soggetto \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante \_\_\_\_\_

Sede legale in: Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_ ;

iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ;



All. 4 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

**D.** – che si impegna a depositare presso la Fondazione, qualora risulti aggiudicatario del servizio, copia autenticata del contratto di avvalimento sottoscritto tra l'ausiliario e l'ausiliato ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

---

(luogo) (data)

---

*timbro e firma leggibile  
impresa ausiliata*

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore del legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.



All. 4 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

**AVVALIMENTO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI SUPPORTO ALLA FARMACIA PER LA REALIZZAZIONE E GESTIONE DELLA DOSE UNITARIA, PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEL PROCESSO DI SOMMINISTRAZIONE E PRESCRIZIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA E PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DEI DISPOSITIVI MEDICI PER LA FONDAZIONE I.R.C.C.S. ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI DI MILANO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante / Procuratore) del soggetto ausiliario \_\_\_\_\_

sede legale in: Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. n. \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Telefax n. \_\_\_\_\_,  
iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e  
Agricoltura di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

**RENDE LA PRESENTE DICHIARAZIONE**

**A. - di possedere**, ai sensi e per gli effetti dell’art. 49 del D.Lgs. 12,04.2006, n. 163, i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara, dei quali il concorrente risulta carente e oggetto di avvalimento:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

**B. - di obbligarsi**, nei confronti del concorrente e della Stazione Appaltante, a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente e mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell’appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della Stazione Appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto;

**C. - dichiara** di non partecipare a sua volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente e neppure si trova in una situazione di controllo con uno degli altri concorrenti partecipanti alla gara.

**D. - dichiara** che è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all’art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i e **allega**, pertanto, l’**allegato 1 e 1/Bis 1 “dichiarazione di partecipazione impresa singola”;**



FONDAZIONE IRCCS  
"ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI"

---

20133 Milano – via Venezian, 1 – tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 – partita IVA 04376350155

All. 4 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

**F.** – che si impegna a stipulare con il soggetto ausiliato, qualora risulti aggiudicatario del servizio, il contratto di avvalimento ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
*(luogo) (data)*

\_\_\_\_\_  
*timbro e firma leggibile  
impresa ausiliaria*



FONDAZIONE IRCCS  
"ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI"

---

20133 Milano – via Venezian, 1 – tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 – partita IVA 04376350155

#### All. 4 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

- N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).
- N.B. **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante**
- N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore del legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.