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

All. 4 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

AVVALIMENTO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE INTEGRALE DEL SERVIZIO DI PERFUSIONE PER 36 MESI MEDIANTE L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA SINTEL CIG N 6815456436

Il sottoscritto		
Codice Fiscale		
residente in Via	Comune	C.A.P
Legale Rappresentante / Procurate	ore) del concorrente ausiliato	
sede legale in: Via	Comune	C.A.P
Codice Fiscale n.	Partita I.V.A. n.	
rappresenta ai sensi degli art. 46 mendace dichiarazione saranno sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi conseguenze amministrative previena responsabilità,	e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 4- applicate nei suoi riguardi, ai se speciali in materia di falsità negli viste per le procedure concernenti	n espresso riferimento al concorrente che 45, consapevole del fatto che, in caso di ensi dell'art. 76 dello stesso decreto le atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle gli appalti pubblici, assumendosene la
RE	ENDE LA PRESENTE DICHIAF	RAZIONE
prescritti nel bando di gara fa rife possedute dal soggetto appresso s B. – che i requisiti di ordine speci avvale per poter essere ammesso 1)	rimento alle capacità economiche, pecificato; lale prescritti nel bando di gara di calla gara ai sensi dell'art. 89 del D.	; ; ;
Soggetto		
		Rappresentante
Sede legale in: Via		C.A.P
		·
; iscritta nel Registro delle Imprese	e istituito presso la Camera di Comi	nercio, Industria, Artigianato e



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 Documentazi	ione Amministrativa)	
D. – di presentare l'orig obbliga, nei confronti de dettagliatamente indicate, stesso gruppo imprenditor sopra, può presentare una gruppo. Le indicazioni in Dichiaro di essere inform rispetto della disciplina	ginale o la copia autentica de el concorrente, a fornire i requ , per tutta la durata dell'appalt priale di cui fa parte l'impresa da dichiarazione sostitutiva atte questione costituiranno obbligato che i dati personali raccolt dettata dal D.Lgs. 30.06.2000	in data del contratto in virtù del quale l'ausiti e a mettere a disposizione l'ato. Nel caso in cui l'impresa ausil concorrente, quest'ultima, in luogestante il legame giuridico ed eco go contrattuale ti saranno trattati, anche con strum 13, n. 196 (Codice in materia di ento per il quale la presente dichia	impresa ausiliaria si le risorse necessarie, liaria appartenga allo o del contratto di cui nomico esistente nel nenti informatici, nel protezione dei dati
(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. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore del legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.



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

All. 4 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

AVVALIMENTO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO

PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE INTEGRALE DEL SERVIZIO DI PERFUSIONE PER 36 MESI MEDIANTE L'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMA INFORMATICA SINTEL CIG N 6815456436

Il sottoscritto			
Codice Fiscale			
residente in Via	Comune	C.A.P	
Legale Rappresentante / Procura	tore) del soggetto ausiliario		
sede legale in: Via	Comune	C.A.P	
Codice Fiscale n.		Partita	I.V.A. n.
Tel. n Telef	fax n,		
iscritta nel Registro delle Impres	e istituito presso la Camera di Com		
Agricoltura di	al n	in data	;
con espresso riferimento al sogge	etto che rappresenta		
ai sensi degli art. 46 e 47 del 1	D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consap	evole del fatto che, in	n caso di mendace
dichiarazione saranno applicate i	nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 7	6 dello stesso decreto l	e sanzioni previste
dal codice penale e dalle leggi	speciali in materia di falsità negl	i atti e dichiarazioni	mendaci, oltre alle
	eviste per le procedure concernent		
piena responsabilità,			
R	ENDE LA PRESENTE DICHIAI	RAZIONE	
A di naggadara ai cangi a nar	gli effetti dell'art. 89 del D.lgs. n. 5	0/2016 i saguanti ragi	rigiti di
_	do di gara, dei quali il concorrente i		
	-	risulta carcilic e oggett	o di avvanincino.
1)			
3)			
4)			
5)			
	i del concorrente e della Stazione	Appaltante a fornire i	i propri requisiti di
	nte il concorrente e mettere a dispe		
	inoltre responsabile in solido con il		
Appaltante, in relazione alle pres		concorrence her conn	onti dena stazione
	pare a sua volta alla stessa gara,	né in forma singol	a. né in forma di
	in qualità di ausiliario di altro sogg		
	legli altri concorrenti partecipanti al		port of trova in the

D. - dichiara che è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i e allega, pertanto, l'allegato 1 "modello formulario per il documento di gara unico europeo (DGUE)"



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)

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti sara rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n.	·
personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento	
(luogo) (data)	
	timbro e firma leggibile impresa ausiliaria

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