PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN SOMMINISTRAZIONE, AGLI UTENTI AVENTI DIRITTO, DI AUSILI PER LE PRESTAZIONI DI ASSISTENZA INTEGRATIVA E PROTESICA DI CUI AL D.P.C.M. 12 gennaio 2017, OCCORRENTI PER LE AZIENDE SANITARIE DELLA REGIONE BASILICATA

SIMOG n. 6925706

***Allegato 7b***

**SCHEMA DI DICHIARAZIONE DELL’IMPRESA AUSILIARIA**

Spett.le REGIONE BASILICATA

Dipartimento Stazione Unica Appaltante

Ufficio Centrale di Committenza e Soggetto Aggregatore

Via Vincenzo Verrastro, 4

85100 – POTENZA

DICHIARAZIONE DELL’IMPRESA AUSILIARIA

*(Art. 89 del Codice)*

***SIMOG gara n. 6925706***

Il sottoscritto      , nato a       il      , codice fiscale      , domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di       e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la       (codice fiscale      , P.IVA      ) nella presente procedura, con sede in      , Via      , telefono      , fax      , e-mail      @     , PEC      @     ,

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. che l’Impresa è iscritta nel Registro della Camera di Commercio di       ed attesta i seguenti dati:
	1. numero di iscrizione      , data di iscrizione
	2. forma giuridica
	3. attività per la quale è iscritta
	4. o ad apposito Albo/Registro (*indicare*)
2. di possedere i requisiti oggetto di avvalimento (*specificare quali*)
	1.
	2.
	3.
	4.
	5.
	6.
3. di obbligarsi nei confronti del concorrente       (codice fiscale      , P.IVA      ), con sede legale in      , Via      , numero di iscrizione nel Registro delle imprese di      , legalmente rappresentata da       e nei confronti della Stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente, in ordine al possesso del/dei requisito/i richiesto/i per la partecipazione alla gara sopra indicato/i;
4. di non trovarsi in uno dei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.;
5. di non essersi avvalso di piani individuali di emersione di cui all’art. 1-bis), comma 14 del D.L. 25.9.2002, n. 210, convertito, con modificazioni, dalla legge 22.11.2002, n. 266 (i soggetti che si avvalgono dei piani individuali di emersione sono esclusi dalle gare di appalto pubblico fino alla conclusione del periodo di emersione) o se si è avvalso il periodo di emersione si è concluso;
6. di osservare gli obblighi imposti dalla normativa antimafia;
7. di non partecipare ai singoli lotti in proprio o come associata o consorziata, salvo i casi di partecipazione alla gara nello stesso raggruppamento;
8. di essere consapevole che ai sensi dell’art. 89, comma 5 D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. , il concorrente e l’impresa ausiliaria saranno responsabili in solido nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto;
9. di accettare integralmente e senza riserva alcuna le condizioni e prescrizioni contenute nella documentazione di gara.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data della sottoscrizione |  | IL DICHIARANTE |
|  |  |  |

**(*Allegare fotocopia del documento di identità del firmatario e, qualora procuratore, fotocopia autocertificata conforme della relativa procura. La dichiarazione deve essere timbrata e firmata in ogni sua pagina*).**