**Allegato 3 – Avvalimento**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**(art.47, D.P.R. 28/12/2000 n.445)**

**resa dal concorrente ai sensi dell’art. 89 D.Lgs. 50/2016**

**Oggetto:** **Procedura negoziata senza previa pubblicazione di un bando di gara per l’individuazione di un operatore economico con cui concludere un Accordo Quadro, ai sensi dell’art. 54, c.3, D.lgs. 50/2016, avente ad oggetto: l’Affidamento di servizi Software per il Sistema informativo di Ateneo - CIG: 68245271D7**

Il sottoscritto

nato il a (Pr)

Codice Fiscale

in qualità di

dell’impresa

con sede legale in

tel. fax

cell. e-mail

sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede amministrativa in

tel. fax

partita IVA n.

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.p.r. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

**DICHIARA**

ai sensi del D.p.r. 445/2000

che intende avvalersi, nelle forme e modi previsti dall’art. 89 del D. Lgs. 18 aprile 2016 n. 50 e s.m.i. dei seguenti requisiti della/e società\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di seguito “**impresa/e ausiliaria/e**”):

1) requisiti di carattere **economico-finanziario**

* di cui al punto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del disciplinare di gara, nella misura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2) requisiti di carattere **tecnico-professionale**

* di cui al punto \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del disciplinare di gara, nella misura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(facoltà di avvalersi di una sola impresa per ciascun requisito)

**Dati identificativi dell’impresa ausiliaria**

impresa

con sede legale in

tel. fax

cell. e-mail

sito web \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede amministrativa in

tel. fax

partita IVA n.

*Dichiara i seguenti riferimenti:*

***INPS***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Ufficio/Sede*** | ***indirizzo*** | ***CAP*** | ***Città*** |
|  |  |  |  |
| ***Fax*** | ***Tel.*** | ***Matricola Azienda*** |
|  |  |  |

***INAIL***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Ufficio/Sede*** | ***indirizzo*** | ***CAP*** | ***Città*** |
|  |  |  |  |
| ***Fax*** | ***Tel.*** | ***P.A.T.*** |
|  |  |  |

***AGENZIA DELLE ENTRATE competente per territorio***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Ufficio/Sede*** | ***indirizzo*** | ***CAP*** | ***Città*** |
|  |  |  |  |
| ***Fax*** | ***Tel.*** | ***Note*** |
|  |  |  |

**CCNL** applicato (specificare il settore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dimensione aziendale** (specificare se)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **da 0 a 5** | **da 6 a 15** | **da 16 a 50** | **da 51 a 100** | **oltre 100** |

*(solo in caso di holding o gruppi)*

l’impresa ausiliaria fa parte del medesimo gruppo dell’impresa concorrente:

Sì No

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA LEGGIBILE**

**Note utili alla compilazione:**

Ladichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore ed inserita nella Busta "A – Documentazione Amministrativa”.