|  |  |
| --- | --- |
| *Stazione appaltante:**POLITECNICO DI TORINO* | Procedura aperta, ai sensi dell’art. 60, D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. per l’affidamento della fornitura di un sistema Inductively Coupled Plasma Chemical Vapor Deposition (ICPCVD)CIG 796950211ACID 321-15 – CUP E15D18000350007 – CUI F00518460019201900102  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATO 4 - Avvalimento** | **Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà resa dall’impresa ausiliaria ai sensi dell’art. 89, co. 1, D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.** |

Il sottoscritto

nato il a (Pr)

Codice Fiscale

in qualità di

dell’impresa ausiliaria

con sede legale in

tel. fax

cell. e-mail

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

con sede amministrativa in

tel. fax

partita IVA n.

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

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

* Di obbligarsi verso la società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, concorrente alla procedura in titolo, e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto le seguenti risorse di cui è carente il concorrente:

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

* di cui al punto 7.2 del disciplinare di gara, nella misura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell’art. 45 D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

**A tal fine allega:**

* Documento di gara unico europeo (Allegato 2 della Modulistica di partecipazione);
* Dichiarazioni rese dall’ausiliaria ad integrazione del documento di gara unico europeo (DGUE) (Allegato 5 della Modulistica di partecipazione);
* originale o copia autentica del contratto in virtù del quale l’impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie - dettagliatamente descritte nel contratto - per tutta la durata dell’appalto. **Il contratto deve contenere a pena di nullità la specificazione dei requisiti forniti e delle risorse messe a disposizione dall’impresa ausiliaria.**

In relazione all’eventuale **richiesta di “accesso agli atti”** presentata da un partecipante alla procedura, ai sensi della Legge n. 241/90

* autorizza l’Amministrazione a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara;

***Oppure***

* non autorizza l’Amministrazione a rilasciare copia della seguente documentazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per i seguenti motivi (*specificare):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INOLTRE**

**Ai fini dell’invio delle comunicazioni di cui all’art. 76, comma 5, D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.,**

indica il domicilio eletto, l’indirizzo di posta elettronica, nonché l’eventuale indirizzo di posta elettronica certificata, ove recapitare le comunicazioni medesime.

**Indirizzo**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Posta elettronica:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Posta elettronica certificata:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In caso di concorrenti aventi sede in altri Stati membri:**

indica di aver eletto domicilio digitale presso il seguente indirizzo di posta elettronica (strumento analogo nello Stato membro): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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”.

Se la dichiarazione è sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante, va allegata copia conforme all’originale della relativa procura.