**MODELLO 4 – Avvalimento**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

**resa dall’impresa ausiliaria ai sensi dell’art. 89, comma 1, D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.**

**Oggetto: Procedura aperta, ai sensi dell’art. 60, D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. per l’affidamento, in concessione, della gestione di servizi di ristorazione a basso impatto ambientale, servizi bar, tavola fredda e tavola calda per il periodo 01.08.2018 – 31.07.2023**

*(Selezionare il/i lotto/i di partecipazione)*

* **Lotto 1** - Servizio di ristorazione interaziendale e interateneo, con funzioni di mensa universitaria, servizio bar, tavola fredda e tavola calda – CIG 7395614DBA
* **Lotto 2** - Servizio di ristorazione aziendale, servizio bar, tavola fredda e tavola calda - CIG 7395640332

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 **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 \_\_\_\_\_\_\_\_
* 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 (Modello 2 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:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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.