|  |  |
| --- | --- |
| *Stazione Appaltante:*Politecnico di Torino | Gara Europea a procedura aperta ai sensi dell’art. 60, D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii. per l’affidamento dei seguenti servizi assicurativi di Ateneo:* Lotto 1 polizza All Risks CIG: 8788766F20 - CUI: S00518460019202100073

*oppure** Lotto 2 polizza sanitaria – RSMO – rimborso spese medico ospedaliere CIG: 8788786FA1 - CUI: S00518460019202100073

***(specificare il lotto di partecipazione)*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALLEGATO 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.**

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 6.4 del disciplinare di gara, nella misura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Di non partecipare alla gara in proprio o associata.

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

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

**FIRMA**

 (Documento sottoscritto digitalmente da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**Note utili alla compilazione:**

Ladichiarazione deve essere inserita nella Busta virtuale amministrativa.

Se la dichiarazione è sottoscritta da un procuratore del legale rappresentante, va allegata copia conforme all’originale della relativa procura ovvero la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura camerale.