


 Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche ACP	AVVALIMENTO: DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA	 Allegato Pagina 1 di 2
<i>Macro Area Gestionale lavori e acquisizione di beni e servizi S.O. Affidamento Contratti Pubblici</i>		Pagina 1 di 2

**ACP3597PA_Fornitura in noleggio di macchine maceratrici (tritapadelle) con
 acquisto di materiale di consumo per l'AOU delle Marche**

CIG _____

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ in qualità di **(barrare la casella che interessa):**

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore (come da procura allegata in originale o copia conforme)

dell'impresa _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale n. _____ Partita IVA n _____,

PEC: _____, telefono: _____,

ai sensi dell'art.47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00, **con espresso riferimento all'impresa ausiliaria che rappresenta**

DICHIARA¹

A. **di possedere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 104 del D.Lgs. 36/2023, i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti nella documentazione di gara dei quali il concorrente ausiliato risulta carente e che sono oggetto dell'avvalimento:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____

B. di prestare i requisiti riportati alla precedente lettera A, al seguente concorrente:

-denominazione: _____;


-indirizzo: _____, Comune: _____, Provincia _____;

-Partita IVA: _____;

C. di obbligarsi, nei confronti del concorrente e della stazione appaltante a fornire i propri requisiti di ordine speciale descritti alla precedente lettera A dei quali è carente il concorrente ausiliato;

D. di obbligarsi a mettere a disposizione le risorse necessarie descritte per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto, ai sensi dell'art. 104, comma 7, D.Lgs. 36/2023;

¹ Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'Impresa, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

 Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche ACP	AVVALIMENTO: DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA	  Allegato Pagina 2 di 2
<i>Macro Area Gestionale lavori e acquisizione di beni e servizi S.O. Affidamento Contratti Pubblici</i>		Pagina 2 di 2

- E. in caso di avvalimento premiale, che alla procedura di gara in oggetto non partecipano l'impresa ausiliaria che sottoscrive la presente dichiarazione e l'impresa che si avvale delle risorse da essa messe a disposizione (art. 104 comma 12);
- F. di allegare alla presente dichiarazione il DGUE debitamente compilato e sottoscritto e di aver reso tutte le dichiarazioni e informazioni ivi contenute secondo le indicazioni contenute nella documentazione di gara relative al possesso dei requisiti di ordine generale di cui al Capo II del Titolo IV del D.lgs. n. 36/2023, nonché il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento di cui all'art. 100 del Codice;
- G. di essere consapevole dell'obbligo di dover specificare nel contratto di avvalimento, a pena di nullità e di esclusione dalla gara del concorrente, **i requisiti forniti e le risorse messe a disposizione dall'impresa ausiliaria con appropriato grado di determinatezza**, fatto salvo il caso in cui l'avvalimento sia finalizzato a migliorare l'offerta.

Allega:

- Contratto di avvalimento;
- DGUE Impresa ausiliaria

Luogo e data, _____

L'impresa Ausiliaria
 Sottoscrizione