

ALLEGATO “A6” AL DISCIPLINARE DI GARA

GARA CON PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI PER
L'ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDI DEL COMPLESSO
OSPEDALIERO – 4[^] FASE - Codice CUP: J36J15000020005 - Codice CIG: 7219372E3A

AVVALIMENTO DICHIARAZIONE IMPRESA CONCORRENTE

Avvertenze:

1. Il presente documento forma parte integrante e sostanziale del bando e del disciplinare di gara a cui è allegato.
 2. Si ricorda che, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, verranno applicate, ai sensi dell'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici.
 3. Ai sensi del combinato disposto degli articoli 13, comma 1, e del Titolo III, Capo II del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196, si forniscono le informazioni di seguito indicate.
 - a. **I dati richiesti sono raccolti per le finalità inerenti alla procedura, disciplinata dalla legge, per l'affidamento di appalti pubblici.**
 - b. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. A tale riguardo, si precisa che:
 - per i documenti e le dichiarazioni da presentare ai fini dell'ammissione alla gara, il concorrente è tenuto a rendere i dati e la documentazione richiesta, a pena di esclusione dalla gara medesima;
 - per i documenti da presentare ai fini dell'eventuale aggiudicazione e conclusione del contratto, il concorrente che non presenterà i documenti o non fornirà i dati richiesti, sarà sanzionato con la decadenza dall'aggiudicazione.
 - c. I dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione:
 - al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento o, comunque, in esso coinvolto per ragioni di servizio;
 - a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della legge 7 agosto 1990, n. 241, e successive modifiche ed integrazioni e del decreto legislativo 18 agosto 2000, n. 267, e successive modifiche ed integrazioni;
 - ai soggetti destinatari delle comunicazioni e della pubblicità previste dalla legge in materia di contratti pubblici.
 - d. Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.
 - e. I dati ed i documenti saranno rilasciati agli organi dell'Autorità giudiziaria che ne facciano richiesta nell'ambito di procedimenti a carico delle ditte concorrenti.
 - f. I diritti spettanti all'interessato sono quelli di cui all'articolo 7 del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196.
 - g. Il soggetto responsabile del trattamento dei dati è la dott.ssa Cinzia Cravisana, Dirigente amministrativo della Struttura complessa Macroarea tecnico-contrattualistica dell'Ente.
-

Spett.le Ente ospedaliero
"Ospedali Galliera" di Genova
Mura delle Cappuccine, n.14
16128 - GENOVA

OGGETTO: GARA CON PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEI LAVORI PER L’ADEGUAMENTO ALLA NORMATIVA ANTINCENDI DEL COMPLESSO OSPEDALIERO – 4^ FASE - Codice CUP: J36J15000020005 - Codice CIG: 7219372E3A

Il/La sottoscritto/a..... (cognome e nome),
nato/a.....(prov.....), il
residente a (prov.....)
Via..... n°
codice fiscale.....documento d'identità n.....
rilasciato dal Comune di

in qualità di

(specificare titoli e dati del concorrente)

.....
.....
.....

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito dal codice penale e dalle leggi speciali, ai sensi dell’art. 76 dello stesso decreto

DICHIARA

A) Che, ai sensi dell’art. 89 del D.lgs. n. 50/2016, ai fini del soddisfacimento del/i seguente/i requisito/i di ordine speciale di cui è carente e richiesto/i a pena di esclusione dal bando di gara:

1.
.....
.....
.....;
2.
.....
.....;
3.
.....
.....

intende avvalersi dello/gli stesso/i requisito/i, mezzo/i e risorsa/e posseduto/i dall'impresa ausiliaria:

denominazione/ragione sociale.....

legale rappresentantecodice fiscale n.

partita I.V.A. n.con sede legale in

(Prov) via/piazza

n..... (CAP), iscritta nel Registro delle imprese presso la C.C.I.A.A. di

..... al n. in data

.....

Luogo e data _____

(firma del legale rappresentante dell'Impresa/professionista)

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL SOTTOSCRITTORE.