

**Allegato 4**

STAZIONE APPALTANTE:  
CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA  
COMUNE DI FANO  
Servizio Appalti e Contratti  
Via San Francesco d'Assisi n76  
61032 FANO PU

***Procedura telematica aperta per l'affidamento della gestione del progetto Home Care Premium (HCP) 2019: Modello Gestionale – Erogazione delle Prestazioni Integrative per il periodo di 30 mesi . CIG n. 80719976A5 - N. Gara 7572568.***

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445 DA PARTE DELL'IMPRESA AUSILIARIA NEL CASO IN CUI IL CONCORRENTE UTILIZZI L'ISTITUTO DELL'AVVALIMENTO.**

**L'impresa **AUSILIARIA** dovrà compilare oltre al presente allegato 4 anche il DGUE e l'Allegato 3. DOVRA' INOLTRE ESSERE PRESENTATO IL CONTRATTO DI **AVVALIMENTO****

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_  
partita IVA n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

- di **rivestire il ruolo di impresa ausiliaria** nei confronti dell'operatore economico (*indicare l'operatore*)  
....., prestando ausilio allo stesso, con riferimento ai seguenti  
requisiti **che si dichiara di possedere:**

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

- ai sensi dell'art. 89, comma 1 del D.lgs. 50/2016, **di obbligarsi verso il concorrente e verso la stazione appaltante** a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

- ai sensi dell'art. 89, comma 7 del D.lgs. 50/2016, di non ausiliare più di un concorrente alla presente procedura né di partecipare alla gara in proprio, o in qualità di associata o consorziata ai sensi dell'art. 45 del D.lgs. 50/2016;

**- di essere consapevole che, in base all'art. 89, comma 9 del d.lgs. n. 50/2016:**

a) la stazione appaltante eseguirà in corso d'esecuzione le verifiche sostanziali circa l'effettivo possesso dei requisiti e delle risorse oggetto dell'avvalimento da parte dell'impresa ausiliaria, nonché l'effettivo impiego delle risorse medesime nell'esecuzione dell'appalto;

b) che in relazione alle verifiche di cui al precedente punto, il responsabile unico del procedimento accerterà in corso d'opera che le prestazioni oggetto di contratto siano svolte direttamente dalle risorse umane e strumentali

dell'impresa ausiliaria che il titolare del contratto utilizza in adempimento degli obblighi derivanti dal contratto di avvalimento.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

NB: La dichiarazione deve essere firmata digitalmente.

La mancata allegazione di tale documento all'interno della busta "A" contenente la documentazione amministrativa sarà considerata irregolarità essenziale.

Nel caso in cui il presente modulo sia firmato da un procuratore del legale rappresentante, deve essere allegata la relativa procura qualora la stessa non risulti già dalla consultazione della banca dati presso la Camera di Commercio.