

## MODELLO M3- DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO

(si ricorda che:

- *alla dichiarazione di avvalimento deve essere allegata ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016 originale o copia autentica del contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti sopra dichiarati nel DGUE e nella presente dichiarazione a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto; si ricorda che come prescritto dal Capitolato d'Oneri il contratto dovrà riportare, in modo compiuto, specifico, esplicito ed esauriente la durata del contratto, l'oggetto dell'avvalimento, il tutto con dettagliata indicazione delle risorse e/o dei mezzi prestati in relazione ai requisiti oggetto di avvalimento;*
- **l'ausiliaria oltre alla dichiarazione di cui al presente allegato dovrà produrre autonomo DGUE)**

**DICHIARAZIONE DI MESSA A DISPOSIZIONE DEL REQUISITO DELL'IMPRESA AUSILIARIA**

Spett.le  
**A.Li.Sa**  
**Azienda Sanitaria della**  
**Regione Liguria**  
**Area Centrale Regionale di Acquisto**  
Via G. D'Annunzio, n. 64  
16121 Genova

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
Legale Rappresentante avente i poteri necessari per impegnare l'impresa nella presente  
procedura / Procuratore dell'ausiliaria \_\_\_\_\_ sede legale in: Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_, iscritta  
nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e  
Agricoltura di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ indirizzo di Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di  
mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso  
decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e  
dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure  
concernenti gli appalti pubblici,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**

1. di possedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti requisiti di  
capacità economico-finanziaria, così come prescritti dal Bando di gara, di cui il concorrente si  
avvale per poter essere ammesso alla gara di seguito indicati

\_\_\_\_\_ (es. in caso di requisiti economici indicare  
le commesse e specificare gli importi IVA esclusa)

2. di obbligarsi, nei confronti del concorrente, dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione  
Liguria –Area Centrale Regionale di Acquisto e dell'ASP Casa di Riposo e Pensionato di Imperia a  
fornire i predetti requisiti dei quali è carente il concorrente e a mettere a disposizione le risorse  
necessarie per tutta la durata dell'Ordinativo di Fornitura, nei modi e nei limiti stabiliti dall'art. 89  
del D. Lgs. n. 50/2016 rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti  
dell'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria –Area Centrale Regionale di Acquisto e dell'ASP

Casa di Riposo e Pensionato di Imperia, in relazione alle prestazioni oggetto dell'Ordinativo di fornitura

Specifico per il lotto unico di gara;

3. di non partecipare a sua volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma associata, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente;

4. che nel libro soci della medesima \_\_\_\_\_ figurano i soci sottoelencati

azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

..... %

..... %

\_\_\_\_\_  
totale 100 %

5. che in base alle risultanze del libro soci, nonché a seguito di comunicazioni ricevute dai titolari delle stesse partecipazioni, risultano esistenti i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto: ..... a favore di .....,

..... a favore di .....

(oppure) che non risultano esistenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto;

6. che nelle assemblee societarie svoltesi nell'ultimo esercizio sociale, antecedente alla data della presente dichiarazione, hanno esercitato il diritto di voto in base a procura irrevocabile o ne hanno avuto comunque diritto, le seguenti persone:

..... per conto di .....

..... per conto di .....

(oppure) che non è stato esercitato alcun diritto di voto in base a procura irrevocabile o in base ad un titolo equivalente che ne legittimava l'esercizio;

7. che l'Impresa, nell'anno precedente alla pubblicazione del Bando di gara, non ha violato il divieto di intestazione fiduciaria posto dall'art. 17 della legge del 19 marzo 1990, n. 55 o, qualora violato in un periodo antecedente, è stata comunque rimossa;

8. di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e del REGOLAMENTO (UE) 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del GDPR, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, anche in virtù di quanto espressamente specificato nel Disciplinare di Gara relativo alla presente gara, che qui si intende integralmente trascritto;

9. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il Concorrente verrà escluso dalla procedura ad evidenza pubblica per la quale è rilasciata, o, se risultato aggiudicatario, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata, e l'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria –Area Centrale Regionale di Acquisto avrà la facoltà di escutere la garanzia provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula della Convenzione, questa potrà essere risolta di diritto dall'Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria –Area Centrale Regionale di Acquisto. ai sensi dell'art. 1456 cod. civ.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

---

Firma

---

**NB: Il documento dovrà essere SOTTOSCRITTO, A PENA DI ESCLUSIONE DALLA PROCEDURA, CON FIRMA DIGITALE dal legale rappresentante del concorrente (o persona munita da comprovati poteri di firma, la cui procura dovrà essere prodotta nella medesima Documentazione amministrativa) con le modalità di cui al documento “Modalità tecniche di utilizzo della piattaforma Sintel”.**

**Per le prescrizioni inerenti la presentazione e la sottoscrizione del documento in relazione alla forma di partecipazione si rimanda a quanto disposto in merito nel Disciplinare di gara.**