**MODELLO C**

**DICHIARAZIONE CUMULATIVA**

**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE – AVVALIMENTO (solo per l’ausiliaria)**

**OGGETTO: gara europea a procedura aperta per l’affidamento del servizio di registrazione ed elaborazione dei dati contenuti nelle prescrizioni farmaceutiche delle Aziende Sanitarie delle Regioni Piemonte e Valle d’Aosta (gara S.C.R. n. 01/2018).**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_,  
in qualità di**[[1]](#footnote-1)** *[titolare, legale rappresentante; procuratore speciale; ecc…]* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_della ditta/Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_ tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fax\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice REA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**AUSILIARIA DEL:**

*(barrare una delle tre ipotesi)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | **□** concorrente singolo: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| 2 | **□** mandataria-capogruppo: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| 3 | **□** mandante: | | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| ditta / impresa:**[[2]](#footnote-2)** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| con sede in: | |  | | | | Partita IVA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**sotto la propria responsabilità**

DICHIARA

1. di obbligarsi nei confronti del concorrente sopra indicato e della Stazione Appaltante a mettere a disposizione del concorrente medesimo le risorse necessarie oggetto di avvalimento, per tutta la durata dell’appalto, in relazione ai requisiti di carattere economico, finanziario, tecnico e professionale richiesti per partecipare alla gara appresso descritti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e nelle misure indicate:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

così come meglio risulta dalla documentazione **ALLEGATA** e prevista dall’art. 89, comma 1, D.Lgs. 50/2016;

1. che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell’art. 46, D.Lgs.50/2016 e che non ha messo a disposizione i propri requisiti di altri concorrenti;
2. di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
3. ai sensi dell’art. 80, comma 5, lett. f-bis) ed f-ter) del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.:

* di non presentare nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere;
* di non essere iscritto nel casellario informatico tenuto dall’Osservatorio dell’ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti. Il motivo di esclusione perdura fino a quando opera l'iscrizione nel casellario informatico.

Inoltre, **ALLEGA** alla presente dichiarazione Modello DGUE – Impresa Ausiliaria attestante l’assenza delle cause di esclusione di cui all’art. 80 commi 1, 2, 4 e 5 del D.Lgs 50/2016.

Luogo, e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del legale rappresentante della ditta/impresa ausiliaria)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOTA BENE**

**La presente dichiarazione deve essere prodotta a pena d’esclusione unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. n. 445/2000.**

1. Indicare la carica o la qualifica che conferiscono il potere di impegnare contrattualmente il concorrente. [↑](#footnote-ref-1)
2. Indicare il concorrente che partecipa in forma singola; in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario (art. 45, comma 2, D.Lgs. 50/2016 e s.m.i.) indicare il soggetto raggruppato o consorziato. [↑](#footnote-ref-2)