20133 Milano - via Venezian, 1 - tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 - partita IVA 04376350155

All. 3 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

AVVALIMENTO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO

PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN FULL SERVICE SUDDIVISA IN LOTTI DI: SISTEMI AUTOMATIZZATI PER COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE; DI UN SISTEMA AUTOMATIZZATO PER COLORAZIONI ISTOCHIMICHE (SPECIALI); DI UN SISTEMA AUTOMATIZZATO PER IBRIDAZIONE IN SITU IN CAMPO CHIARO E IMMUNOISTOCHIMICA PREDITTIVA; DI SISTEMI AUTOMATIZZATI PER EMATOSSILINA EOSINA PER LA FONDAZIONE INT IN QUALITA' DI CAPOFILA, PER LA ASST FATEBENE FRATELLI SACCO E PER LA ASST RHODENSE

LOTTO 1 COD CIG 6897188B95 LOTTO 2 CODICE CIG 6897257488

LOTTO 3 COD. CIG 6897275363 LOTTO 4 COD. CIG 6897284ACE

LOTTO 5 COD. CIG. 68972953E4

Il sottoscritto		
Codice Fiscale		
residente in Via	Comune	C.A.P
Legale Rappresentante / Procurat	-	
sede legale in: Via	Comune	C.A.P
Codice Fiscale n.	Partita I.V.A. n.	con espresso riferimento al concorrente
che rappresenta ai sensi degli art di mendace dichiarazione saranr sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi	: 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n no applicate nei suoi riguardi, ai s speciali in materia di falsità negli	con espresso riferimento al concorrento. 445, consapevole del fatto che, in caso sensi dell'art. 76 dello stesso decreto la atti e dichiarazioni mendaci, oltre allo i gli appalti pubblici, assumendosene la
REN	IDE LA PRESENTE DICHIA	RAZIONE
prescritti nel bando di gara fa rife possedute dal soggetto appresso	rimento alle capacità economiche, specificato;	ispettare i requisiti di ordine speciale finanziarie, tecniche e organizzative ui il concorrente è carente, e dei quali si
avvale per poter essere ammesso	alla gara ai sensi dell'art. 89 del D	
6)		
C. – che le generalità del soggett posseduti e messi a disposizione	o ausiliario della quale si avvale per a proprio favore, sono le seguenti:	r i requisiti di ordine speciale da questo
Joggetto Legale Rappresentante		



FONDAZIONE IRCCS "ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI"

20133 Milano - via Venezian, 1 - tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 - partita IVA 04376350155

All. 3 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa) Sede legale in: Via ______ Comune __ ____ C.A.P. ____ Partita I.V.A. n. Codice Fiscale n. _____ iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n.____ in data _____ D. – di presentare l'originale o la copia autentica del contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga, nei confronti del concorrente, a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie, dettagliatamente indicate, per tutta la durata dell'appalto. Nel caso in cui l'impresa ausiliaria appartenga allo stesso gruppo imprenditoriale di cui fa parte l'impresa concorrente, quest'ultima, in luogo del contratto di cui sopra, può presentare una dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo. Le indicazioni in questione costituiranno obbligo contrattuale Dichiaro di essere informato 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), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. (luogo) (data)

> timbro e firma leggibile impresa ausiliata

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore del legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.

20133 Milano - via Venezian, 1 - tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 - partita IVA 04376350155

All. 3 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

AVVALIMENTO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO

PROCEDURA APERTA AGGREGATA PER L'AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA IN FULL SERVICE SUDDIVISA IN LOTTI DI: SISTEMI AUTOMATIZZATI PER COLORAZIONI IMMUNOISTOCHIMICHE; DI UN SISTEMA AUTOMATIZZATO PER COLORAZIONI ISTOCHIMICHE (SPECIALI); DI UN SISTEMA AUTOMATIZZATO PER IBRIDAZIONE IN SITU IN CAMPO CHIARO E IMMUNOISTOCHIMICA PREDITTIVA; DI SISTEMI AUTOMATIZZATI PER EMATOSSILINA EOSINA PER LA FONDAZIONE INT IN QUALITA' DI CAPOFILA, PER LA ASST FATEBENE FRATELLI SACCO E PER LA ASST RHODENSE

LOTTO 1 COD CIG 6897188B95

LOTTO 2 CODICE CIG 6897257488

LOTTO 3 COD. CIG 6897275363

LOTTO 4 COD. CIG 6897284ACE LOTTO 5 COD. CIG. 68972953E4

Il sottoscritto		
Codice Fiscale		
residente in Via	Comune	C.A.P
Legale Rappresentante / Procui	atore) del soggetto ausiliario	
sede legale in: Via	Comune	C.A.P
Codice Fiscale n	ax n, Partita I.V.A. n,	
Tel. n Tele	efax n,	
iscritta nel Registro delle Impre	se istituito presso la Camera di Comr	nercio, Industria, Artigianato e
Agricoltura di	al n ir	n data;
	al soggetto che rappresenta	
dichiarazione saranno applicate dal codice penale e dalle legg	nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 gi speciali in materia di falsità negl	evole del fatto che, in caso di mendace dello stesso decreto le sanzioni previste i atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle di gli appalti pubblici, assumendosene la
A di possedere, ai sensi e p		2,04.2006, n. 163, i seguenti requisiti di
ordine speciale prescritti nel ba	ndo di gara, dei quali il concorrente r	risulta carente e oggetto di avvalimento:

B. - **di obbligarsi**, nei confronti del concorrente e della Stazione Appaltante, a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente e mettere a disposizione le risorse necessarie 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;

1) _____

C. – **dichiara** di non partecipare a sua volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente e neppure si trova in una situazione di controllo con uno degli altri concorrenti partecipanti alla gara.



FONDAZIONE IRCCS "ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI"

20133 Milano – via Venezian, 1 – tel. 02.2390.1 codice fiscale 80018230153 – partita IVA 04376350155

All. 3 Avvalimento (da inserirsi nella Documentazione Amministrativa)

D. - dichiara che è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i e allega, pertanto, l'allegato 1 "modello formulario per il documento di gara unico europeo (DGUE)"

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti sarar rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento p	196 (Codice in materia di protezione dei dati
(luogo) (data)	
	timbro e firma leggibile impresa ausiliaria

N.B. Alla suddetta dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità del soggetto firmatario (Carta d'Identità/Patente di guida rilasciata dal Prefetto/Passaporto).

N.B. Nel caso di sottoscrizione da parte di procuratore del legale rappresentante andrà allegata copia, conforme all'originale, della relativa procura.