

|  |
| --- |
| **ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE** |
|  |

|  |
| --- |
| **ALLEGATO 4 ALLA LETTERA DI INVITO**  **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’IMPRESA AUSILIARIA**  **(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**  **CONTESTUALI DICHIARAZIONI DI IMPEGNO**  **Procedura negoziata indetta ai sensi dell’articolo dell’art. 36, comma 2, lettera b) del D. Lgs. n.50/2016, modificato dal D. Lgs. n. 56 del 19 aprile 2017, tramite la procedura telematica di approvvigionamento del Mercato Elettronico delle Pubbliche Amministrazioni – MEPA, finalizzata all’affidamento, per il periodo di un anno, del servizio di pulizia, espurgo, derattizzazione, disinfestazione delle parti comuni e cura delle aree a verde dell’immobile sito in Benevento – via Foschini n. 28.**  **CIG:** **Z972E93830** |

**Via Medina n. 61 – 80133 – Napoli**

**C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001**

**Il sottoscritto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_**

**C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**in qualità di** *[Titolare/Legale rappresentante/Procuratore]***: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**dell’Impresa ausiliaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ai sensi dell’art. 89 del D. Lgs. 50/2016,

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

**DICHIARA**

a) possedere i requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D. Lgs. 50/2016 e di possedere altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del D. Lgs. 50/2016, i seguenti requisiti di capacità economico-finanziaria e/o tecnico-professionale, così come prescritti dalla Lettera di Invito, di cui il concorrente si avvale per poter essere ammesso alla gara e, precisamente *[dettagliare i requisiti oggetto di avvalimento da parte del concorrente]:*

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

b) di obbligarsi, nei confronti del concorrente e della Stazione Appaltante, a fornire i suddetti requisiti, dei quali è carente il concorrente, e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'Appalto nei modi e nei limiti stabiliti dall'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016, dichiarandosi inoltre consapevole di essere responsabile, in solido con il concorrente, nei confronti della Stazione Appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell'Appalto;

c) di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 89, comma 7, del D. Lgs. 50/2016.

Firma del legale rappresentante dell’impresa ausiliaria

