ALLEGATO 4

**CIG** 6878544214

*Spett.le*

**Consiglio Regionale della Campania**

**Direzione Generale Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali**

OGGETTO: **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO TRIENNALE DEL SERVIZIO DI VIGILANZA ARMATA DELLE SEDI DEL CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA**

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………...……………...……………… nato/a il ……/……/………… a ………………..………………...............……………… (prov. …..…..…..)

Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a ……………………………….. (prov. …….…..) in via ..……………...…….…………. n. .…

in qualità di:

⬜ legale rappresentante

⬜ titolare

⬜ procuratore

⬜ *(altro specificare)* ………………………………………...……………………..……….………………...…

dell’impresa / società .…………………….…………………………………………………………...………

con sede in …………………………..…………………..……….… (cap. ……..……….) (prov. …..……)

via/piazza ….……………………...…………………………………………………………………...……….

con Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

con Partita IVA n. …………………..…….…..………...… Codice attività n. ……………………………..

tel. …..………… fax ………….…………… PEC ………….…..………… e-mail ………….…..…………

ai fini della partecipazione alla gara in oggetto e sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

* dell’articolo 76, comma 1, del d.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
* dell’articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere; dell’articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l’ente pubblico ha l’obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

**D I C H I A R A**

1. che intende avvalersi del seguente requisito previsto per la partecipazione alla gara in oggetto

**REQUISITO DI CUI CI SI INTENDE AVVALERE**

…………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**IMPRESA/E AUSILIARIA/E**

Società ………………………………………………………………………………..………………………………………………………… con sede legale a ………………….…………..……………… in Via/Piazza ……………………………………………………. n……, Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Partita IVA ………………….…………..…………………………………………….;

Società ………………………………………………………………………………..………………………………………………………… con sede legale a ………………….…………..……………… in Via/Piazza ……………………………………………………. n……, Codice Fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Partita IVA ………………….…………..…………………………………………….;

1. di essere a conoscenza, ai sensi dell’art. 89 comma 5 D.Lgs. 50/2016, del fatto che gli obblighi della normativa antimafia a carico dell’operatore economico si applicano anche nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell’importo posto a base di gara;

Allega alla presente:

1. originale o copia autentica del contratto ……………………………………………………………………………………. sottoscritto in data ……/……/…………, con il quale l’impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata del contratto
2. copia fotostatica del documento di identità in corso di validità, ai sensi di quanto previsto dall’articolo 38, comma 3, del d.P.R. n. 445/2000;
3. ………………………….……………………………………………………………………………………………………………………….

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Timbro e firma per esteso

La dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell’impresa ovvero da un suo procuratore. In questo ultimo caso deve essere allegata la relativa procura.