



SISTEMA SANITARIO REGIONALE

ASL
FROSINONE



REGIONE
LAZIO

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL'AUSILIARIA

La Ditta _____ (di seguito denominata Ditta) sede legale in via _____ n. _____ codice fiscale/P.IVA _____ rappresentata da _____ in qualità di _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’

1. che l’Impresa rappresentata, il sottoscritto e gli altri soggetti di cui all’art. 104 del D.Lgs. n. 36/2023 – in carica e cessati dalla carica – non versano in alcune delle cause di esclusione che impediscono la partecipazione a gare pubbliche e a contrarre con la Pubblica Amministrazione;
2. che l’impresa è iscritta al registro della Camera di Commercio Industria, Artigianato;
3. di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010;

DICHIARA, ALTRESI’,

1. di possedere i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti nel disciplinare dei quali l’impresa concorrente risulta carente e oggetto di avvalimento:

2. di obbligarsi verso l’operatore economico _____ e verso la **Stazione Appaltante** a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto le risorse necessarie sopra indicate di cui è carente il concorrente rendendosi, inoltre, responsabile in solido con il concorrente nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto;
3. di non partecipare a sua volta alla stessa procedura, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro operatore economico;
4. di non trovarsi in una situazione di controllo ai sensi dell’art. 2359 c.c. con altre imprese partecipanti.

A tal proposito, si precisa quanto segue:

-
-
5. Il concorrente e l'impresa ausiliaria sono consapevoli della responsabilità solidale nei confronti della Stazione Appaltante in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto.
 6. Il sottoscritto nella qualità sopra menzionata, ai sensi e per gli effetti del d.lgs.196/2003 e del DGPR autorizza il trattamento dei dati forniti per le finalità connesse all'espletamento della gara e all'eventuale stipula del contratto.

Luogo e data _____

Per la ditta

(il legale rappresentante)