**MODELLO 5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI EX D.P.R. 445/2000 DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DELL’IMPRESA AUSILIARIA IN CASO DI AVVALIMENTO**

**CASA DI RIPOSO “A. ROSSI” DI ARSIERO (VI) - Procedura aperta per l’appalto del servizio di ristorazione triennio 01.02.2016 – 31.01.2019 - Importo complessivo € 780.000,00= C.I.G. 6340425C38**

Io sottoscritto

nato a …………………………..il ……………………………nella mia qualità di

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. ………………. del

autorizzato a rappresentare legalmente la società/impresa

………………………………………………………………forma giuridica

………………………….codice fiscale ………………………………partita I.V.A.

con sede legale in …………………………….Via/P.zza ……………………………………..n.

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonchè delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

**DICHIARO AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALL’APPALTO DI CUI IN OGGETTO**

1) di non partecipare alla gara in proprio o associato o consorziato, ai sensi dell’art. 34 del D.Lgs. n. 163/2006, salva la partecipazione nello stesso Raggruppamento o consorzio ordinario di concorrenti dell’ausiliato sotto indicato;

2) di obbligarmi verso il concorrente così identificato:

\_\_\_\_\_

e verso la Stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente in ordine al possesso del/dei seguente/i requisito/i:

*(contrassegnare i requisiti che interessano)*

🞏 possesso di certificato di qualità aziendale, in corso di validità, UNI EN ISO 9001:2008, rilasciato da Organismo abilitato;

🞏 possesso di certificazione OHSAS 18001, in corso di validità, rilasciata da organismo abilitato;

🞏 esecuzione nei tre anni precedenti la data di pubblicazione del presente bando di contratti di gestione di servizi analoghi (produzione pasti presso case di riposo, strutture sanitarie, assistenziali con capienza per almeno 80 ospiti) per committenti pubblici o privati per un importo complessivo non inferiore a Euro 850.000,00 al netto di Iva, con buon esito e per i quali non siano state attivate procedure di risoluzione.

Nella misura necessaria al concorrente sopra identificato, in relazione alla modalità di partecipazione alla gara, secondo le previsioni del disciplinare di gara.

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

TIMBRO IMPRESA E SOTTOSCRIZIONE

DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

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

**NOTA BENE**

***Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore****. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata da tutti i legali rappresentanti della società/impresa, nel quale caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i firmatari.*