



Procedura aperta, sopra soglia comunitaria, ai sensi dell'art. 71 del D.Lgs. 36/2023 e s.m.i. espletata in modalità telematica sul "PortaleAppalti" UBUY, per l'appalto di **FORNITURA DI UNO SCANNER DI TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA PER IL DIPARTIMENTO DI DIAGNOSTICA E SANITÀ PUBBLICA DELL'UNIVERSITÀ DI VERONA NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI ECCELLENZA – CUP B33C22001990006 - APP. DIPDSP 2415 –COD. UBUY G00872.**

DICHIARAZIONE AVVALIMENTO IMPRESA AUSILIARIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
Comune/Prov. _____ CAP _____ Via _____ n. _____
quale legale rappresentante, con la qualifica di _____
(*indicare la qualifica del legale rappresentante all'interno della società*)
della Società _____
(*indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica*)
C.F. _____ P.I. _____
con sede in _____ (____) CAP _____ Via _____ n. _____
indirizzo PEC _____ indirizzo posta
elettronica non certificata _____ Telefono _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- di obbligarsi, verso il concorrente e verso la stazione appaltante, a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;
- di non partecipare alla gara in proprio o come associata o consorziata.

**LA DICHIARAZIONE VA FIRMATA DIGITALMENTE
DAL/I LEGALE/I RAPPRESENTANTE/I
DELLA DITTA AUSILIARIA**

L'Informativa per il trattamento dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) è messa a disposizione sul sito istituzionale dell'Ateneo (www.univr.it/privacy)