

**Allegato 4)**

STAZIONE APPALTANTE:  
**COMUNE DI RAVENNA**  
**Servizio Appalti e Contratti**  
**Piazza del Popolo n. 1**  
**48121 RAVENNA**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEGLI INTERVENTI LOCALI DI MIGLIORAMENTO NECESSARI ALLA MITIGAZIONE DELLE PRINCIPALI VULNERABILITA' DELLA RESIDENZA MUNICIPALE SITA IN PIAZZA DEL POPOLO N. 1 (RAVENNA).**

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE AI SENSI DEL DPR 28 DICEMBRE 2000, N. 445 DA PARTE DELL'IMPRESA AUSILIARIA NEL CASO IN CUI IL CONCORRENTE UTILIZZI L'ISTITUTO DELL'AVVALIMENTO.**

**L'impresa AUSILIARIA dovrà compilare l'Allegato 2 (DGUE), l'Allegato 3 ed il presente Allegato 4. DOVRA' INOLTRE ESSERE PRESENTATO IL CONTRATTO DI AVVALIMENTO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ codice fiscale n. \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_  
dell'impresa \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_  
partita IVA n. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, 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 rivestire il ruolo di impresa ausiliaria nei confronti dell'operatore economico (*indicare l'operatore*)

\_\_\_\_\_

prestando ausilio allo stesso con riferimento ai seguenti requisiti che si dichiara di possedere:

☐ **ATTESTAZIONE SOA** in corso di validità categoria ..... classifica \_\_\_\_\_

- ai sensi dell'art. 89, comma 1 del D.lgs. 50/2016, 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;

- ai sensi dell'art. 89, comma 7 del D.lgs. 50/2016, di non ausiliare più di un concorrente alla presente procedura né di partecipare alla gara in proprio, o in qualità di associata o consorziata ai sensi dell'art. 45 del D.lgs. 50/2016.

### ***DATA E FIRMA***

---

NB: Al presente modulo va allegata copia del documento di identità del sottoscrittore.

La mancata allegazione di tale documento all'interno della busta "A" contenente la documentazione amministrativa sarà considerata irregolarità essenziale. Qualora invece il documento di identità risulti scaduto, la stazione appaltante può richiedere al concorrente l'integrazione con la produzione della copia di un documento valido. Si precisa che qualora la stessa persona fisica produca più di una dichiarazione sostitutiva (di certificati e/o di atti di notorietà), è sufficiente la produzione di una sola copia del documento di identità del soggetto stesso. Nel caso in cui il presente modulo sia firmato da un procuratore del legale rappresentante, oltre al documento di identità del sottoscrittore deve essere allegata la relativa procura qualora la stessa non risulti già dalla consultazione della banca dati presso la Camera di Commercio.