**APPALTO SPECIFICO INDETTO DAL MINISTERO DELLA SALUTE PER L’AFFIDAMENTO QUADRIENNALE DEL SERVIZIO DI PULIZIA, DA ESEGUIRSI PRESSO LE SEDI CENTRALI DELL’AMMINISTRAZIONE E PRESSO LA SEDE DEL COMANDO DEI CARABINIERI PER LA TUTELA DELLA SALUTE, GRUPPO E N.A.S. DI ROMA, NELL’AMBITO DELLO SDA PER LA FORNITURA DEI “SERVIZI AGLI IMMOBILI” IN USO, A QUALSIASI TITOLO, ALLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

**ALLEGATO 8 - MODELLO DI DICHIARAZIONE CONSORZI per consorziate non esecutrici**

*Dichiarazione da rendere dai Consorzi di cui all’articolo 65, comma 2 lett. b), c) e d) del Codice ove il consorzio ricorra ai requisiti tecnico professionale e/o economico finanziaria alle consorziate non indicate quali esecutrici in sede di AS*

***Si ricorda che la consorziata che presta i requisiti deve essere un’impresa già ammessa ad una categoria merceologica di ammissione allo SDA o aver richiesto l’ammissione prima della presentazione dell’offerta. Nel caso in cui l’ammissione non sia intervenuta prima della presentazione dell’offerta, dovrà essere allegata la Domanda di Ammissione allo SDA presentata alla Consip.***

Fac Simile DICHIARAZIONE CONSORZI per consorziate non esecutrici

Spett.le

**Ministero della salute**

**Dipartimento dell’amministrazione generale, delle risorse umane e del bilancio**

**ex Direzione generale del Personale, dell’organizzazione e del bilancio**

**Ufficio 5 ex DGPOB**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella presente procedura, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(indicare se Consorzio di cui all’art. 65, comma 2, lett. b), c) e d))*

di seguito denominato “operatore”

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

**E DICHIARA**

* che il Consorzio, al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione prescritti dall’Appalto specifico ricorre ai requisiti delle consorziate non esecutrici così come di seguito indicato:
* (ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (requisito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (misura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (requisito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (misura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (requisito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (misura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che la/e consorziata/e che presta/no il requisito ha/hanno conseguito l’ammissione al Bando SDA *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *In alternativa, nel caso in cui la/e consorziata/e abbia/no presentato la domanda di ammissione ad almeno un Bando SDA, prima del termine di presentazione dell’offerta fissato nell’AS ma non risultino a tale data ancora ammessa/e:*

che la/e consorziata/e che presta/no il/i suddetto/i requisito/i, pur non essendo ammessa/e alla data di scadenza di presentazione delle offerte, ha presentato entro tale termine la domanda di ammissione che allega alla presente dichiarazione.

\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

(firmato digitalmente dal Consorzio)