

GARA affidamento dei servizi socio- assistenziali a favore della popolazione anziana **C.I.G.5444204B41**

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO

DITTA AUSILIARIA

(Art. 49 D.Lgs. . 163/2006)

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ Residente a _____ Provincia
_____ Via _____ Legale rappresentante della Ditta/Associazione
/Altro* _____ con sede legale nel Comune di
_____ Via _____ codice fiscale n° _____
partita I.V.A. n° _____ telefono _____ fax _____

* (eventuale) autorizzato a rappresentare legalmente le Ditte con procura n°
rep. _____ del _____

Impresa ausiliaria dell'Impresa/ATI/Consorzio _____

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del T.U. D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione verranno applicate ai sensi dell'articolo 76 dello stesso D.P.R. le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, uso o esibizione di falsi o contenenti dati non corrispondenti a verità,

DICHIARA

- A. - di essere** in possesso dei requisiti di carattere generale previsti all'art. 38 del D.Lgs. n. 163/2006;
- B. - di obbligarsi** verso il concorrente impresa _____ e verso la stazione appaltante Comune di Capoterra a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente.

Specificare le singole voci che devono corrispondere a quelle dichiarate dal concorrente o risultanti dal contratto di avvalimento.

Capacità Tecnica - professionale - : _____

Capacità economico-finanziaria - : _____

C. – di non partecipare alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliaria di altra impresa concorrente, e neppure si trovano in una situazione di controllo con una delle altre imprese partecipanti alla gara.

Luogo e data _____

FIRMA _____

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 non è richiesta autenticazione della sottoscrizione, ma il sottoscrittore deve allegare copia fotostatica di un proprio documento di identità valido.