

Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000

Dichiarazione dell'AUSILIARIA in caso di avvalimento

Oggetto: APPALTO N. 1884 - Affidamento del servizio di assicurazione a copertura dei rischi derivanti dall'attività istituzionale dell'Ente per il triennio 2017-2019

Il sottoscritto
nato a il
in qualità di
dell'Impresa
con sede legale in Cap.....
Prov.....Via / Piazza....., n.
(eventuale) sede amministrativa in
Cap.Prov.....Via / Piazza n.
Tel. Fax
Codice fiscale Partita IVA.....

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

DICHIARA

1. il possesso dell'attestazione di qualificazione;
2. il possesso dei requisiti di cui all'art. 80 del Codice;
3. l'inesistenza di una delle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del decreto legislativo n. 159/2011;
4. il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento e, precisamente: *(descrivere dettagliatamente)*

.....
.....

.....
.....;

5. 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;
6. di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 89 comma 7 del Codice;

7. *(barrare l'opzione che interessa)*

() di aver sottoscritto il contratto di avvalimento in data obbligandosi, nei confronti del concorrente, a fornire i requisiti e a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie dettagliatamente descritte *(il contratto di avvalimento deve essere prodotto in sede di gara e inserito nella busta contenente la documentazione amministrativa)*

() *(in caso di avvalimento nei confronti di una impresa che appartiene al medesimo gruppo)* attesta il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo e precisamente :

.....
.....
.....
.....
.....

Luogo e data.

FIRMA

.....

Allega: copia del documento di identità