

Dichiarazione di Avvalimento (da compilarsi da parte del concorrente)

Stazione appaltante: **Comune di Altopascio**

Procedura aperta per l'affidamento del servizio di gestione del Centro Diurno Anziani "L'Aquilone" per anni due (CIG 7027490434)

Il sottoscritto _____ Codice Fiscale _____ in
 qualità di _____
 dell'operatore economico: _____

CHE HA CHIESTO DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO, DICHIARA DI AVVALERSI TOTALMENTE/PARZIALMENTE ⁽ⁱ⁾ DEI SEGUENTI REQUISITI DI TERZE IMPRESE AUSILIARIE DELLE QUALI ALLEGA LE RELATIVE DICHIARAZIONI

1) requisito _____

messo a disposizione dall'impresa ausiliaria: _____

con sede in: _____ Partita IVA: _____ E

a tale scopo: allega in _____ ⁽ⁱⁱ⁾ il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti di questa impresa concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto;

dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, che la suddetta impresa ausiliaria appartiene al medesimo gruppo di questa impresa concorrente in forza del seguente _____ legame _____ giuridico _____ ed _____ economico esistente: _____

Ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole dell'esclusione dalla procedura, della decadenza dalla partecipazione e dall'eventuale aggiudicazione, nonché della responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, la presente dichiarazione, composta da numero ____ pagine, è sottoscritta in data _____ 2017

(firma del legale rappresentante del concorrente)

⁽ⁱⁱⁱ⁾ _____

i

Cancellare la parte che non interessa.

ii

Completare con le parole «originale» oppure «copia autentica».

iii

La presente dichiarazione, resa ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, in carta libera, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.