

MODELLO DI DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DELL'IMPRESA CONCORRENTE

<i>Ditta</i>	
<i>C.F./P.IVA</i>	
Sede legale: <i>via</i> <i>cap. Città</i>	
Sede Operativa: <i>via</i> <i>cap. Città</i>	
<i>Recapito Telefonico</i> <i>Mail</i>	<i>uff.</i> _____ <i>Cell.</i> _____ <i>PEC</i> _____ <i>Mail ordinaria</i> _____

Oggetto: Affidamento servizio di gestione, animazione, promozione e monitoraggio dello spazio coworking del

Comune di Assemini

PROCEDURA APERTA

CIG 7474990CEO

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Codice Fiscale n. _____

in qualità di (barrare la voce che interessa):

- ☐ titolare
☐ legale rappresentante, (indicare la data ultima dell'incarico _____),
☐ procuratore od altro _____

della ditta _____

con domicilio fiscale in _____, via _____

Partita IVA n. _____ Codice Fiscale n. _____

Registro ditte n. _____ N° iscrizione CCIAA _____ Codice Attività ISTAT _____

CCNL Applicato: _____ Dimensione Aziendale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1. di ricorrere all'avvalimento, al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione prescritti nel bando di gara di seguito indicati, alle condizioni e nei limiti previsti all'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016, mediante il soggetto di seguito specificato (di seguito la "Impresa Ausiliaria");

2. che i requisiti di capacità tecnico-professionale prescritti dal bando di gara di cui intende avvalersi per poter essere ammesso alla gara sono :

3. che le generalità dell'Impresa Ausiliaria della quale si avvale per i requisiti di capacità tecnico-professionale da questa posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

Impresa _____

Legale Rappresentante _____

Sede legale in: Via _____

Comune _____

C.A.P. _____ PEC _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la CCIAA di _____

al n. _____ in data _____

☐ ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016 allega originale o copia autentica del contratto in virtù del quale l'Impresa Ausiliaria si obbliga nei confronti del Concorrente a fornire i requisiti sopra dichiarati e a mettere le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto;

ovvero (in caso di avvalimento nei confronti di un'impresa che appartiene al medesimo gruppo)

4. ☐ ai sensi dell'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016, allega dichiarazione sostitutiva, ai sensi del D.P.R. n. 445/00, attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo.

5. Il sottoscritto dichiara infine di essere informato e acconsentire, ai sensi dell'articolo 13 del d.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Data _____

Firmato

Si Allega fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità