

MODELLO AVVALIMENTO

Dichiarazione ausiliario – Busta A

OGGETTO:	PROCEDURA APERTA Articolo 60 del D. Lgs. 18.04.2016, n. 50 e s.m.i.
	Procedura aperta per l'affidamento di contratti pubblici di servizi e forniture nei settori ordinari sopra soglia comunitaria con il criterio dell'offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo. APPALTO IN ACCORDO QUADRO DEL SERVIZIO DI FORNITURA DERRATE ALIMENTARI NELL'AMBITO DI GESTIONE DELLA MENSA SCOLASTICA DI PORTO SAN GIORGIO PER LA DURATA DI ANNI 2 CON OPZIONE DI RINNOVO DI ULTERIORI ANNI 2. CIG 9092473216

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ in qualità di (**barrare la casella che interessa**):

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore, come da procura generale/speciale in data ___/___/_____ a rogito notarile
_____ Rep. n. _____ (allegata in copia conforme)

dell'impresa _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale n. _____ Partita IVA n _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m., **con espresso riferimento all'impresa ausiliaria che rappresenta**

DICHIARA

A. di possedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del D.Lgs. 18.04.2016, n. 50, i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti nel disciplinare di gara, dei quali il concorrente ausiliato risulta carente e oggetto dell'avvalimento:

1) _____

2) _____

3) _____

B. di obbligarsi, nei confronti del concorrente e di a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente ausiliato e mettere a disposizione le risorse necessarie

per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti dello stesso, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto, ai sensi dell'art. 89, comma 5 del D. Lgs. 18.04.2016, n. 50;

- C. di non partecipare alla presente procedura, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio;
- D. che allega il DGUE sottoscritto contenente le informazioni di cui alla parte II, sezioni A e B, alla parte III, alla parte IV, in relazione ai requisiti oggetto di avvalimento, e alla parte VI;
- E. che allega il PASSOE;
- F. di essere intestataria delle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

INPS: sede di _____ matricola n° _____

INAIL: sede di _____ matricola n° _____

P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n. _____

CASSA EDILE: sede di _____ matricola n° _____

N. Dipendenti _____

C.C.N.L.

_____.

Luogo e data, _____

Firma del Dichiarante

(timbro e firma)

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'operatore economico, dovrà essere allegata copia conforme della relativa procura notarile.