

AVVALIMENTO: DICHIARAZIONE CONCORRENTE
Stazione appaltante: Comune di Aprilia
AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELL' ASILO NIDO COMUNALE DI
VIA GIUSTINIANO – CIG 6428955D7C

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:

- dichiara di possedere i requisiti generali previsti all'art.38 comma 1 del D.Lgs. n.163/2006;

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 _____ 2015

(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.