

**AVVALIMENTO (art. 89 D.Lgs. 50/2016
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IMPRESA AUSILIARIA**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA SOPRA SOGLIA COMUNITARIA, PER L’AFFIDAMENTO DEI
“SERVIZI DI SUPPORTO ALLA FAMIGLIA DEL COMUNE DI ORISTANO” PER IL
PERIODO DI TRE ANNI CIG 8845352761**

(Dichiarazione ai sensi degli artt.46/47 del D.P.R. 445/200.
Allegare copia del documento di identità personale del
dichiarante)

Il sottoscritto				
nato a		il		
residente a		via		n°
In qualità di (carica sociale)				
Dell’Impresa				
con sede legale		Provincia		
indirizzo				N°
Cap		Partita IVA:		
Tel.		PEC		
Iscritta nel Registro delle Imprese presso CC.II.AA. di: _____		al n°: _____	in data: _____	

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

in qualità di **IMPRESA AUSILIARIA**

dell’Impresa concorrente: _

Con sede in _____ Via _____

P.Iva/C.F. _____

DICHIARA,

- 1) di possedere, per l’appalto in oggetto, ai sensi dell’art.89, D.Lgs.50/2016, il requisito di capacità:
- tecnico-professionale
 - economico finanziario

prescritto all’art.7 del disciplinare di gara di cui risulta **carente** l’impresa concorrente sopra indicata nonché dei requisiti generali, ex art.80, D.Lgs.50/2016.

(A tal fine dovrà essere compilato dall’impresa Ausiliaria un distinto e autonomo **DGUE**)

- 2) che non partecipa alla presente procedura di gara in altra forma, singola o in associazione con altre imprese concorrenti e non si avvale a sua volta di altro soggetto;
- 3) di obbligarsi verso l'impresa concorrente e il Comune di Oristano nel mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto il requisito sopra indicato e le risorse necessarie di cui il concorrente necessita;

Allega:

Il proprio formulario **DGUE**

(luogo) (data)

timbro e firma leggibile
Legale rappresentante impresa

Avvertenza . Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.