

**Procedura negoziata senza bando per l'affidamento del servizio di "Brokeraggio e consulenza in campo assicurativo" per il Comune di Oristano**

**Periodo dal 01.01.2021 al 01.01.2024**

**C.I.G. 853571245F - CPV 66518100-5**

**Avvalimento - Dichiarazione del concorrente**

Il sottoscritto .....

.....

nato a ..... il ..... nella qualità di .....

.....

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. .... del .....

.....

autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa / Società avente:

Ragione Sociale.....

codice fiscale ....., partita I.V.A. ....

**PEC**.....;

**Dichiara**

1) che, per partecipare alla gara in oggetto, intende avvalersi dei requisiti di carattere economico, finanziario, tecnico e professionale indicati nel bando di gara, posseduti dall'impresa sotto indicata, e precisamente:

( descrizione dei requisiti )

.....

.....

.....

.....;

2) che l'impresa ausiliaria titolare dei requisiti sopra indicati è la seguente:

*(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica dell'impresa)*

.....

con sede in ..... prov. .... C.A.P. ....

indirizzo ..... n. ....

tel. .... **pec** .....

codice fiscale ..... P. IVA .....

Luogo e data

.....

Firma del Legale Rappresentante e timbro