

MODELLO "A2"

CONSORZIO 5 TOSCANA COSTA

**DICHIARAZIONI DELL'IMPRESA AUSILIATA RELATIVAMENTE
ALL'AVVALIMENTO (art. 89 del D.Lgs.50/2016)**

**OGGETTO: AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RECAPITO DEGLI AVVISI DI
PAGAMENTO 2016**

Io sottoscritt _____ nat a _____
il _____ nella mia qualità di _____
(eventualmente) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____
autorizzat a rappresentare legalmente la impresa/società _____

A TAL FINE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 N.445, 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,

DICHIARO

Per la partecipazione all'appalto in oggetto:
- che, essendo carente dei requisiti richiesti dalla vigente normativa, la mia Impresa o Società o
Consorzio intende avvalersi per il/i contratto/i per il/i quale/i concorre, ai sensi dell'art.89 del D.Lgs.
50/2016, dei requisiti dell'Impresa _____ nella misura
specificata nella dichiarazione resa dalla suddetta Impresa ausiliaria ed in particolare di:

.....

- che l'impresa ausiliaria è la ditta _____ (C.F.)

_____ con sede _____

a _____ via

_____ tel _____ fax

_____ e che il rappresentante legale della medesima è il sig.

_____ nato a _____

_____ Il _____ residente a

_____ in via _____

Si allegano:

└
└

└

└ in originale o copia autentica il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei miei confronti a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto;

- di acconsentire, con la compilazione della presente scheda, ai sensi del d.lgs 196/2003 sulla tutela dei dati personali, al loro trattamento esclusivamente per le esigenze legate alla partecipazione alla gara in oggetto;

Data _____.

Timbro della Impresa/Società Ausiliata e
Firma del Titolare/Legale Rappresentante

DA ALLEGARE ALLA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA:

COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEI SOTTOSCRITTORI IN CORSO DI VALIDITÀ