Da compilare a cura dell'impresa ausiliaria in caso di avvalimento

ALLEGATO A5
DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 49 D.Lgs.163/2006
AVVALIMENTO

Il sottoscritto _____ codice fiscale _____
legale rappresentante dell'impresa ausiliaria_____
rispetto all'impresa concorrente_____ per la partecipazione alla gara d'appalto per la gestione del Servizio di Assistenza Domiciliare a famiglie con anziani e disabili, Comune di Cinisello Balsamo,
con sede legale in _____via/piazza _____ n. ____
CAP ☐☐☐☐☐ tel. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ fax☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
consapevole che la falsa dichiarazione comporta sanzioni penali ai sensi dell'art.76 DPR 445/00 e costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto

DICHIARA

ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/00

1. Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ e/o

Partita IVA ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ della Società,
Iscrizione alla Camera di Commercio n° _____del _____ Provincia di_____
ovvero, se Cooperativa o Consorzio di Cooperative_____
ovvero, se cittadino di altro stato _____
corrispondenti registri professionali o commerciali di cui all'art.39 comma 2 del D.lgs 163/06;

2. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art.38 del D.Lgs.163/06 e di allegare autocertificazioni, per ciascuno dei soggetti indicati all'art.38 medesimo, da compilare secondo il modello predisposto dalla stazione appaltante (ALLEGATO A2);
3. attesta che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata;
4. di obbligarsi verso il concorrente_____ e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente, come risultante dal contratto ovvero dalla dichiarazione sostitutiva allegati alla documentazione di gara.

Luogo e Data L'impresa Ausiliaria

_____ _____

Allegare fotocopia di un documento di identità del dichiarante