

DICHIARAZIONE RICORSO ALL'AVVALIMENTO

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto/la sottoscritta _____,
in qualità di _____,
dell'impresa _____,
con sede in _____,
capitale sociale euro _____, iscritta presso il Registro delle Imprese della
Camera di Commercio di _____, al n. _____,
Codice Fiscale n. _____, e P. IVA _____ (il
"Partecipante"), consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni false o
mendaci, sotto la propria responsabilità

dichiara

- che ai fini della partecipazione alla procedura competitiva di cui alla domanda di partecipazione intende ricorrere all'avvalimento, conformemente a quanto prescritto al par. 5 della sollecitazione alla domanda di partecipazione ("Sollecitazione") ed ai relativi allegati pubblicati nel sito internet www.stradadeiparchi.it in data _____;
- che l'oggetto dell'avvalimento è (*indicare l'opzione di pertinenza*):
 - ☐ il requisito di tipo Oil di cui al par. 3.2 lett. a) della Sollecitazione;
 - ☐ il requisito di tipo Oil di cui al par. 3.2 lett. b) della Sollecitazione;
 - ☐ la condizione minima per l'impresa mandante di tipo Oil di cui al par. 4.1 della Sollecitazione;

☐ la condizione minima per l'impresa mandataria/capogruppo di tipo Oil di cui al par. 4.1 lett. ii. della Sollecitazione;

- che l'Impresa Ausiliaria è l'impresa _____, come meglio specificato nel Contratto di Avvalimento ovvero nella dichiarazione sostitutiva relativa al contratto di avvalimento allegato alla domanda di partecipazione, conformi a quanto previsto al par. 5 della Sollecitazione

Si allega, a tal proposito, originale o copia del contratto di avvalimento ovvero in alternativa, in conformità a quanto indicato nel par. 5 lett. c) della Sollecitazione, la dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo dal quale discendono i medesimi obblighi di cui allo stesso par. 5 lett. c) della Sollecitazione.

Si allega altresì copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.

In fede.

_____, lì _____ Data / Luogo

_____ Nome o denominazione o ragione sociale
del Partecipante

(Firma del legale rappresentante o di un
Procuratore munito dei necessari poteri)
