

(da compilarsi dall'Impresa Concorrente in caso di ricorso all'istituto dell'Avvalimento ex art. 89 D.lgs n. 50/2016 e smi)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

in qualità di \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_

sedi operative in \_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ e Partita IVA n. \_\_\_\_\_

matricola INPS \_\_\_\_\_ sede INPS \_\_\_\_\_

posizione INAIL \_\_\_\_\_.

**PREMESSO**

che AMI SpA intende affidare l'appalto in oggetto,

*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, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,*

**DICHIARA**

di ricorrere all'istituto dell'avvalimento e di qualificarsi alla presente gara utilizzando i seguenti requisiti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

relativi all'Impresa Ausiliaria:

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ e pec \_\_\_\_\_.

e a tale scopo

**ALLEGA**

Il contratto sottoscritto dai Legali Rappresentanti dell'impresa concorrente e dell'impresa ausiliaria, in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto.

*Si precisa che il presente Modello, debitamente compilato, dovrà essere firmato dal legale rappresentante/procuratore speciale dell'Impresa Concorrente.*

*Al fine di agevolare i lavori della Commissione esaminatrice ed evitare eventuali errori di trascrizione, si invita a rendere le dichiarazioni utilizzando materialmente il presente modello o una sua fotocopia.*