

DICHIARAZIONE AVVALIMENTO

***gestione del Servizio di assistenza scolastica all'autonomia degli alunni
diversamente abili, dei servizi accessori e del servizio di Centro Estivo ragazzi
CIG: 7191736849***

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

in qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, altro)

della ditta: _____

con sede legale: città _____ cap _____ prov. _____

via _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

CHE HA CHIESTO DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO,**DICHIARA DI AVVALERSI TOTALMENTE/PARZIALMENTE DEI SEGUENTI REQUISITI DI TERZE IMPRESE AUSILIARIE DELLE QUALI ALLEGA LE RELATIVE DICHIARAZIONI**

requisito _____

messo a disposizione dall'impresa ausiliaria:			
con sede in:		Partita IVA:	
a tale scopo:	- allega in _____ il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti di questa impresa concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, specificandone la loro tipologia ed il loro valore;		
	- dichiara, ai sensi dell'articolo 47 del d.P.R. n. 445 del 2000, che la suddetta impresa ausiliaria appartiene al medesimo gruppo di questa impresa concorrente in forza del seguente legame giuridico ed economico esistente: _____		
	- dichiara di possedere i requisiti generali previsti all'art. 80 del d.lgs. 50/2016.		

(firma per esteso o digitale del legale rappresentante del concorrente)
