*Procedura Aperta, svolta in modalità telematica, finalizzata all’espletamento delle attività del Servizio C.R.E.D. dell'Unione dei Comuni Montani del Casentino*

**da compilarsi per i soli concorrenti che intendono usufruire dell’avvalimento ai sensi dell’Art. 89 del D.lgs. 50/2016)**

**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO**

Il sottoscritto ………….……………………………………………………………………………….………………….

Codice Fiscale ……………..………………………………………………………………………………………….…..

nato a ……………..………………………………………………………………………... il …………………………..

residente in …………………………………….…………………………………………………………………………..

Via …………………………………………………………………………………………. n………………...…………

Nella sua qualità di ………………………….…………………………………………………………..………… della ditta…………………………………………………………………………………..……….(specificare tipo di società)

con sede legale in …………………………...……..….…..(……) via ……………...………………………………..…

con sede operativa in ………………..…………………………………………………………………………………….

codice fiscale ………………………………………………………... …(P.I.V.A.….………………………………….)

a tal fine, ai sensi degli Artt. 38) e 47) del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’Art. 76), per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**D I C H I A R A**

di volersi avvalere, ai sensi dell’Art. 89) del D.lgs 50/2016, della/e seguente/i impresa/e per il soddisfacimento dei sotto elencati requisiti, necessari per la partecipazione alla gara:

1. requisito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impresa ausiliaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. requisito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impresa ausiliaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. requisito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

impresa ausiliaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a tal fine dichiara di essere consapevole:

1. Che il concorrente e l’impresa ausiliaria sono responsabili in solido nei confronti dell’Amministrazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto della concessione;
2. che gli obblighi previsti dalla normativa antimafia a carico del concorrente si applicano anche nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell’importo dell’appalto posto a base di gara;
3. che non è consentito, a pena di esclusione, che della stessa impresa ausiliaria si avvalga più di un concorrente, e che partecipino sia l’impresa ausiliaria che quella che si avvale dei requisiti;
4. che la concessione sarà in ogni caso, eseguita dall’impresa concorrente alla gara;

si allega:

1. originale o copia autentica del contratto in virtù del quale l’impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell’appalto;
2. dichiarazione di ciascuna impresa ausiliaria sopra indicata, compilata, preferibilmente sul modello “Allegato 3”, allegato al disciplinare di gara.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione e tutta la documentazione ad essa allegata, ad eccezione del modello “Allegato 3”, dovrà essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante del concorrente. Qualora concorra un raggruppamento temporaneo, aggregazione di imprese di rete, consorzio ordinario o GEIE, non ancora costituiti, la presente dichiarazione di avvalimento e tutta la documentazione ad essa allegata dovrà essere sottoscritta digitalmente dai legali rappresentanti di tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento, l’aggregazione, il consorzio o il GEIE.