



SENECA

Azienda Servizi alla Persona

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA DELL’ASP
SENECA PER IL QUADRIENNIO 2020 – 2024**

CIG N. 8162898C84

**ALLEGATO 11
DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____ Via _____ n. _____
c.f. _____;

nella sua qualità di legale rappresentante dell'**impresa** (*ragione sociale/denominazione*) _____
_____;

(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. _____ del _____

quale: TITOLARE PRESIDENTE della società
 SOCIO con potere di rappresentanza _____

Cod.Fiscale _____ partita IVA _____
Cod. attività _____ con sede legale in _____
Via/P.zza _____ n. _____
tel. _____ fax _____
PEC _____ e-mail _____

che partecipa alla gara quale (barrare completare) *concorrente singolo*;

consorzio stabile costituito dai seguenti consorziati:

Impresa consorziata _____

Impresa consorziata _____

Impresa consorziata _____

capogruppo/mandataria di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

_____;

[Digitare qui]

mandante di un raggruppamento temporaneo di imprese denominato

_____;

_____;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole che ai sensi:

- dell'articolo 76, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti, l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- dell'articolo 75 del D.P.R. n. 445/2000, il dichiarante e chi per esso decade dai benefici eventualmente conseguiti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- dell'articolo 71 del D.P.R. n. 445/2000, l'ente pubblico ha l'obbligo di effettuare idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità di quanto dichiarato;

DICHIARA

a) che intende avvalersi del seguente requisito previsto per la partecipazione alla gara in oggetto

REQUISITO DI CUI CI SI INTENDE AVVALERE

IMPRESA/E AUSILIARIA/E

Società _____
con sede legale a _____ in Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____;

Società _____
con sede legale a _____ in Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____ Partita IVA _____;

b) di essere a conoscenza, ai sensi dell'art. 89 comma 5 D.Lgs. 50/2016, del fatto che gli obblighi della normativa antimafia a carico dell'operatore economico si applicano anche nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell'importo posto a base di gara;

Allega alla presente:

1) originale o copia autentica del contratto _____
sottoscritto in data _____, con il quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del

[Digitare qui]

concorrente a fornire a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata del contratto;

2) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità, ai sensi di quanto previsto dall'articolo 38, comma 3, del d.P.R. n. 445/2000;

3)_____.

Data _____

Firma Legale Rappresentante

La dichiarazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante dell'impresa ovvero da un suo procuratore. In quest'ultimo caso deve essere allegata la relativa procura.