

AVVALIMENTO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO

da inserire nella busta A - Documentazione Amministrativa

AVVERTENZA: non deve essere eliminata alcuna voce dal presente modello.

OGGETTO: Gara pubblica per l'affidamento dei servizi di mensa, bar, ristorazione e accessori presso la sede della Fondazione-Idis Città della Scienza

Cig: 748907977E

Il Sottoscritto _____

C.F. _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in Via/P.zza _____ n. _____

tel. _____ fax _____

in qualità di _____

dell'operatore economico

con sede in

_____ Via _____ n. _____

C.F. _____

tel. _____ fax _____

capogruppo degli operatori economici (se tale) _____

consapevole delle sanzioni stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di avvalersi dei requisiti necessari per la partecipazione alla gara, posseduti dall'operatore economico

ausiliario _____

di seguito specificamente indicati:

Si allegano:

- in originale o copia autentica il contratto 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.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.