

Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento

<p>Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento</p>

Oggetto: Trattativa diretta sul Me.Pa. n. 4506818 a seguito di confronto di preventivi sul Me.Pa. n. 4488020 finalizzata all'affidamento diretto ai sensi dell'articolo 50 comma 1 lettera b) del D.Lgs. n. 36/2023 della fornitura annuale di D.P.I. estivi ed invernali per il personale dipendente di A.M.B. S.p.a.

Il R.U.P.

(Dott. Vito Matranga)

Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento

**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO
DA ALLEGARE ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA**

Il sottoscritto _____

nato a _____ Cap: _____ Provincia _____

(Comune italiano o stato estero di nascita)

il ____/____/____ Codice fiscale _____

residente in _____ Cap: _____ Provincia _____

(Comune italiano o stato estero di residenza)

Via/Piazza _____ n. civico _____

(Indirizzo di residenza)

in qualità di _____

(Carica sociale)

(Eventuale) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____

dell'impresa _____

sede legale _____ Cap: _____ Provincia _____

(Comune italiano o stato estero)

indirizzo _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Nella sua qualità di operatore economico AUSILIATO,

DICHIARA

DI NON ESSERE IN POSSESSO, in tutto o in parte, dei seguenti requisiti di capacità speciali richiesti per la partecipazione alla procedura: (Barrare l'opzione di interesse)

Requisiti di idoneità professionale (vedi punto __ della Lettera di Invito):

Requisiti di capacità economica e finanziaria (vedi punto __ della Lettera di Invito):

Requisiti di capacità tecnica e professionale (vedi punto __ della Lettera di Invito):

Altri requisiti

Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento

Dichiarando di avere conoscenza della responsabilità, in solido, con l'impresa ausiliaria **e di volersi pertanto avvalere dei requisiti dell'operatore economico** _____

_____ (Indicare Ragione Sociale dell'Ausiliaria)

il quale rilascia la sottostante dichiarazione:

***** ***** *****

Parte II da compilarsi a cura dell'ausiliaria

Il sottoscritto _____

nato a _____ Cap: _____ Provincia _____

(Comune italiano o stato estero di nascita)

il ____ / ____ / ____ Codice fiscale _____

residente in _____ Cap: _____ Provincia _____

(Comune italiano o stato estero di residenza)

Via/Piazza _____ n. civico _____

(Indirizzo di residenza)

in qualità di _____

(Carica sociale)

(Eventuale) giusta procura generale/speciale n. rep. _____ del _____

dell'impresa _____

sede legale _____ Cap: _____ Provincia _____

(Comune italiano o stato estero)

indirizzo _____

Codice fiscale _____

Partita IVA _____

Nella sua qualità di operatore economico AUSILIARIO,

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO dei seguenti requisiti di capacità speciali richiesti per la partecipazione alla procedura: (Barrare l'opzione di interesse)

Requisiti di idoneità professionale (vedi punto __ della Lettera di Invito):

e di essere in grado di comprovare il/i requisito/i con la seguente documentazione:

Requisiti di capacità economica e finanziaria (vedi punto __ della Lettera di Invito):

Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento

e di essere in grado di comprovare il/i requisito/i con la seguente documentazione:

Requisiti di capacità tecnica e professionale (vedi punto ___ della Lettera di Invito):

e di essere in grado di comprovare il/i requisito/i con la seguente documentazione:

Altri requisiti

e di essere in grado di comprovare il/i requisito/i con la seguente documentazione:

E pertanto,

DICHIARA

- 1) Di obbligarsi verso l'operatore economico ausiliato e verso A.M.B. S.p.a. a mettere a disposizione dell'operatore economico ausiliato per tutta la durata del contratto di cui alla procedura di affidamento in oggetto i requisiti dettagliatamente indicati nel contratto di avvalimento.
- 2) Di avere conoscenza della responsabilità, in solido, con l'operatore economico ausiliato e di non opporre nessuna eccezione o riserva in tale senso.
- 3) Di essere ausiliario di un solo operatore economico partecipante all'affidamento.
- 4) Di non partecipare all'affidamento in proprio o raggruppato o consorziato.

A tal fine si allegano:

- "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E ULTERIORI ANNESSE DICHIARAZIONI" DELL'AUSILIARIA
- CONTRATTO DI AVVALIMENTO
- ALTRO ED EVENTUALE (INDICARE DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA SE PRESENTE).....
.....

L'OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO (firma digitale)

L'OPERATORE ECONOMICO AUSILIATO (firma digitale)