



Procedura aperta di carattere comunitario, ai sensi dell'art. 60, del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016, volta all'affidamento del Servizio per «l'Attuazione dello Strumento Finanziario "Fondo di Garanzia" POR FESR ABRUZZO 2014-2020 Asse III Azione 3.6.1 e Asse IX Azione 3.6.1» - CIG: 7593048D6B - CUP: C98B17000020009 – CUP: C97C18000020007

FI.R.A. S.p.A.

Allegato 4 al Disciplinare di Gara

MODELLO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER AVVALIMENTO

Timbro e firma ditta per accettazione



Procedura aperta di carattere comunitario, ai sensi dell'art. 60, del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016, volta all'affidamento del Servizio per «l'Attuazione dello Strumento Finanziario "Fondo di Garanzia" POR FESR ABRUZZO 2014-2020 Asse III Azione 3.6.1 e Asse IX Azione 3.6.1» - CIG: 7593048D6B - CUP: C98B17000020009 – CUP: C97C18000020007

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IMPRESA AUSILIARIA

Il/La sottoscritto/a (nome) (cognome)
nato/a a (prov.) ___ il ___ / ___ / ___
residente in (prov.) ___ via n°..... c.a.p.
in qualità di (titolare, socio, legale rappresentante, procuratore)
dell'**impresa ausiliaria** (denominazione e ragione sociale),
sede legale in (prov.) ___ Via
C.A.P. Codice Fiscale Partita I.V.A. n.
Tel. n.Telefax n. e-mail
iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura
di al n..... in data

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

DICHIARA

A. – che l'impresa ausiliaria, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., possiede i seguenti requisiti di capacità economico-finanziaria e/o tecnico-professionale prescritti dal bando di gara ed indicati anche nel DGUE, dei quali l'impresa ausiliata risulta carente e oggetto di avvalimento (elencare i requisiti):

Timbro e firma ditta per accettazione



FINANZIARIA REGIONALE ABRUZZESE SPA UNIPERSONALE

Procedura aperta di carattere comunitario, ai sensi dell'art. 60, del D.Lgs. n. 50 del 18 aprile 2016, volta all'affidamento del Servizio per «l'Attuazione dello Strumento Finanziario "Fondo di Garanzia" POR FESR ABRUZZO 2014-2020 Asse III Azione 3.6.1 e Asse IX Azione 3.6.1» - CIG: 7593048D6B - CUP: C98B17000020009 – CUP: C97C18000020007

1) _____ ;

2) _____ ;

B. – che l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti dell'impresa ausiliata (specificare denominazione e ragione sociale) e della F.I.R.A. S.P.A. Unipersonale, a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente ed a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della F.I.R.A. S.P.A. Unipersonale, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;

C. – che l'impresa ausiliaria non partecipa a sua volta alla presente gara, né in forma singola, né in forma associata, ai sensi dell'art. 45 del d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente;

D. – che l'impresa ausiliaria esprime, ai sensi del d.lgs. 196/2003, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a F.I.R.A. S.P.A. Unipersonale, ai soli fini della partecipazione alla presente procedura di gara;

E. – che l'impresa ausiliaria conosce ed accetta integralmente tutte le condizioni, nessuna esclusa e senza riserva alcuna, del Bando di gara e dei suoi allegati parti integranti del bando stesso, Disciplinare di gara e allegati, Capitolato tecnico, Schema di Accordo di finanziamento relativi all'affidamento dell'appalto del Servizio per «l'Attuazione dello Strumento Finanziario "Fondo di Garanzia" POR FESR 2014-2020 Asse III Azione 3.6.1 e Asse IX Azione 3.6.1

_____, _____
(luogo) (data)

_____ **timbro impresa ausiliaria e firma leggibile (*)**

() A pena di esclusione, allegare la fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante in corso di validità – Se procuratore allegare anche la fotocopia della procura speciale.*

Timbro e firma ditta per accettazione
