
DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO
ai sensi dell'art.89 del D.L.gs. n. 50/2016 e s.m.i.

All'ASP de L'Aquila
Via
67100 – L'AQUILA

PROCEDURA APERTA, AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS. 50/2016 E SS.MM.II., PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI PROGETTAZIONE DI FATTIBILITA' TECNICA ED ECONOMICA, PROGETTAZIONE DEFINITIVA E PROGETTAZIONE ESECUTIVA, CON COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE, DIREZIONE E CONTABILITA' LAVORI E COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE PER LE OPERE DI RIPARAZIONE E RICOSTRUZIONE DELL'IMMOBILE DEL CONSERVATORIO DI SANTA MARIA AD CIVITATEM (AQ-BCE-60992) CON ANNESSE PERTINENZE, DANNEGGIATO DALL'EVENTO SISMICO DEL 06-04-2009

CUP:
CIG:

PER L'IMPRESA AUSILIATA

Il sottoscritto
nato il..... a.....
nella qualità di legale rappresentante dell'impresa
con codice fiscale con partita IVA

dichiara:

- di non essere in possesso del requisito richiesto per partecipazione alla gara e precisamente:



e di volermi avvalere dei requisiti dell'impresa:

.....

in possesso dei requisiti necessari per la partecipazione alla gara e di avere conoscenza della responsabilità, in solido, con l'impresa ausiliaria.

PER L'IMPRESA AUSILIARIA

Il sottoscritto
nato il..... a.....
nella qualità di legale rappresentante dell'impresa
con codice fiscale con partita IVA

dichiara:

- di obbligarsi** verso il concorrente e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione dell'impresa ausiliata per tutta la durata dell'appalto le risorse ed i mezzi specificatamente e dettagliatamente indicati nel contratto di avvalimento;
- di avere conoscenza** della responsabilità, in solido, con l'impresa ausiliata;
- di essere ausiliaria** di una sola impresa partecipante alla gara;
- di non partecipare** alla gara in proprio o raggruppata o consorziata;

(barrare la voce interessata)

Vedi allegato contratto di avvalimento.

DATA _____

*(Le firme apposte devono essere leggibili e tali da individuare l'identità del sottoscrittore.
Apporre il timbro dell'impresa accanto alla firma. La dichiarazione deve essere corredata, a pena di esclusione, da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del/i sottoscrittore/i, leggibile ed in corso di validità.*

Timbro

Firma leggibile e per esteso

*In qualità di legale rappresentante
Impresa ausiliata*

Timbro

Firma leggibile e per esteso

*In qualità di legale rappresentante
Impresa ausiliaria*