

Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi assicurativi
CIG

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DELL'IMPRESA CONCORRENTE
(da inserire nella busta A - "documentazione amministrativa")

OGGETTO: Procedura negoziata per l'affidamento dei servizi assicurativi

Il/la sottoscritto/a

Nato/a il

Residente in Via/Piazza n.

Codice fiscale

in qualità di legale rappresentante / procuratore fornito dei poteri necessari

dell'impresa concorrente con sede in Via/Piazza CAP

Comune Prov. (.....)

Partita IVA

Telefono Fax e-mail

pec

IN QUALITA' DI

☐ partecipante singola

☐ Consorzio stabile

☐ Consorzio ordinario.....

☐ Consorzio fra soc. coop. di produzione e lavoro o fra imprese artigiane

☐ Raggruppamento temporaneo fra (mandante) e
..... (mandatario)

☐ costituito

☐ costituendo

☐ coassicurazione in qualità di

☐ delegataria

☐ delegante

- ai sensi del d.p.r. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.p.r. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
- ai sensi dell'art. 89 del d.lgs. 50/2016 in relazione alla procedura in oggetto

DICHIARA

di avvalersi, alle condizioni e nei limiti previsti dallo stesso art. 89 d.lgs. 50/2016, **dei seguenti requisiti di**

Dichiarazione di avvalimento impresa concorrente - allegato 7A

capacità economico-finanziaria e/o tecnico-professionali

necessari per la partecipazione alla gara e dichiara che l'impresa ausiliaria è la seguente:

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO: _____

CODICE FISCALE E PARTITA IVA: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: _____

L'impresa concorrente

(luogo, data)

(timbro e firma)