

Allegato C1

Modello di Dichiarazione relativa all'avvalimento (ditta ausiliata)

DICHIARAZIONE NECESSARIA PER L'AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI GARA
RESA ANCHE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto , C.F. , nato a, il , domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di e legale rappresentante della , con sede in via , C.A.P., città, capitale sociale Euro (in cifre) (in??lettere??), iscritta al Registro delle Imprese di al n., C.F., partita IVA n. , iscritto al Registro Professionale di, (di seguito denominato "operatore economico"), iscritto al Registro Professionale di, Numero posizione INAIL, codice Cliente INAIL n., (nel caso in cui le posizioni INAIL siano più di una occorre allegare il relativo elenco), Numero posizione INPS, Numero Matricola INPS (nel caso in cui le posizioni INPS siano più di una occorre allegare il relativo elenco), CCNL applicato, (di seguito denominato "operatore economico")

- ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione lo scrivente *operatore economico* decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;
- ai fini della partecipazione alla presente gara;

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di volersi avvalere al fine della partecipazione ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. 18.4.2016 n. 50 dei requisiti di altra impresa ausiliaria come segue:

requisito:

.....

Impresa ausiliaria

.....

Allegato documento identità del sottoscrittore