

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO IMPRESA AUSILIARIA

OGGETTO: COMUNI DI ARCISATE – BESANO – BISUSCHIO - INDUNO OLONA – PORTO CERESIO APPALTO RELATIVO AI SERVIZI DI SMALTIMENTO DI RIFIUTI SOLIDI URBANI PER LA DURATA DI ANNI UNO CON FACOLTA' DI RINNOVO E PROROGA - CIGLOTTO N...[indicare il CIG del lotto cui si intende partecipare]

Il sottoscritto _____
 nato a _____ il _____
 residente a _____
 nella qualità di _____
 dell'Impresa _____
 con sede legale in _____
 Tel. _____ Fax _____
 P.I. _____ C.F. _____

partecipante quale Impresa Ausiliaria

DICHIARA

1) di essere in possesso dei seguenti requisiti tecnici e risorse oggetto dell'avvalimento e precisamente:

2) di obbligarsi verso il concorrente e la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie, sopra descritte, di cui è carente il concorrente;

3) che l'impresa ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata, ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs 50/2016.

APPORRE FIRMA DIGITALE