

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO
resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 e s.m.i.

La dichiarazione sostitutiva di cui al presente modello deve essere compilata e firmata digitalmente dal legale rappresentante in caso di concorrente singolo. Nel caso di consorzi di cui all'art. 65, comma 2, lett. b), c) e d) D.Lgs n. 36/2023., la dichiarazione sostitutiva di cui al presente modello dovrà essere compilata e firmata digitalmente dal consorzio e dal consorziato eventualmente indicato. Nel caso di concorrenti costituiti da imprese associate o da associarsi, consorziate o da consorziarsi la medesima dichiarazione deve essere firmata digitalmente da **ciascun** concorrente che costituisce o che costituirà il raggruppamento temporaneo di imprese o il consorzio ordinario di concorrenti di cui all'art. 65, comma 2, lett. e) ed f) D.Lgs n.36/2023.

Il sottoscritto _____, nato a _____
il _____ e residente a _____
in via _____, C.F. _____
in qualità di _____
dell'impresa _____
avente sede a _____ in
via _____
C.F. _____ e partita IVA n. _____
telefono _____, email _____
PEC _____

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del DPR medesimo 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 questa Ditta decadrà, ai sensi dell'art. 75 del DPR medesimo, dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

DICHIARA

1. Che per partecipare alla procedura di affidamento del servizio di Tesoreria Comunale sino al 31.12.2027 intende avvalersi dei requisiti di capacità tecnico- professionale di cui al punto 4.2 della manifestazione di interesse, di seguito specificamente indicati - posseduti dall'impresa indicata al successivo punto 2):

-
-
-
-

2. che l'impresa ausiliaria in possesso dei requisiti sopra indicati è seguente:

Ragione Sociale: _____
Indirizzo: _____
Codice Fiscale e Partita I.V.A.: _____
Legale Rappresentante: _____

iscritta al registro delle imprese della Camera di Commercio di: _____ per attività inerenti il tipo del servizio oggetto dell'affidamento ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione
- data di iscrizione
- durata dell'Impresa/data termine _____ e, limitatamente alle società cooperative o ai consorzi di cooperative, di essere regolarmente iscritto nel/nello (barrare la casella che interessa ed indicare i dati di iscrizione)
- Albo Regionale delle Cooperative
- Albo delle società cooperative di cui al DM23.06.2004 istituito presso il Ministero delle Attività Produttive estremi Atto Costitutivo _____ estremi Statuto

**DICHIARA
INOLTRE**

che l'impresa sopra citata, qualificata impresa ausiliaria (**compilare le parti relative alla tipologia di avvalimento prescelta**):

- è impresa ausiliaria terza e pertanto allega alla presente dichiarazione il Modello C1 corredato del contratto, in originale o copia autentica, in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a mettere a disposizione del concorrente per tutta la durata dell'affidamento le risorse necessarie di cui è carente il concorrente stesso;
- è impresa ausiliaria appartenente al gruppo medesimo, nel qual caso indica il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo _____

e che dallo stesso discendono i medesimi obblighi previsti dall'art. 104 D.Lgs n. 36/2023 in materia di normativa antimafia anche per la Ditta ausiliaria, in ragione dell'importo dell'appalto posto a base di affidamento.

ALLEGA

- a) il Modello C1 debitamente compilato e firmato digitalmente da parte dell'impresa ausiliaria;
- b) il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per i requisiti in avvalimento per tutta la durata dell'appalto (limitatamente alle ipotesi di avvalimento con impresa ausiliaria terza)

Data _____

Il Dichiarante (Firmare digitalmente)