## 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	, nato a 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				
responsabili di dichiarazi contenenti c non veridicit	tà e delle conse oni mendaci e/ lati non più cor :à del contenuto	eguenze civil o formazion rrispondenti o della prese	46 e 47 DPR n. 445/2000 e s.m.i., consapevole de i e penali previste dall'art. 76 del DPR medesimo in ca e od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga ente dichiarazione questa Ditta decadrà, ai sensi dell'a i quali la stessa è rilasciata;	aso atti I la
responsabili di dichiarazi contenenti c non veridicit	tà e delle conse oni mendaci e/ lati non più cor :à del contenuto	eguenze civil o formazion rrispondenti o della prese	i e penali previste dall'art. 76 del DPR medesimo in ca e od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di a a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga ente dichiarazione questa Ditta decadrà, ai sensi dell'a	aso atti I la
responsabiliti di dichiarazi di dichiarazi contenenti contenenti contenenti contenenti concorre per partecip SULENZA ED CONCORSO ZIALE, DA INCORSO ZIALE, DA	tà e delle conse oni mendaci e/ lati non più cor lati non più cor la del contenuto medesimo, dai la are alla proced ASSISTENZA P INDETTO DAL C QUADRARE NELL ITI IL PROFILO ICIO SANIARIO della manifestazi	eguenze civil o formazione rispondenti o della prese benefici per lura di affida ER L'ORGAN COMUNE DI EL 'AREA DEI FI PROFESSION DI ENNA", in	i e penali previste dall'art. 76 del DPR medesimo in ca e od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di a a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga ente dichiarazione questa Ditta decadrà, ai sensi dell'a i quali la stessa è rilasciata;	aso atti la art. (IZIO [ LETTIV INATO AL CCN STINAR sionale
responsabiliti di dichiarazi contenenti contenenti contenenti contenenti contenenti concenti della per partecipi SULENZA ED CONCORSO EZIALE, DA INCOLLE, DA INCOLL	tà e delle conse oni mendaci e/ dati non più con cà del contenuto medesimo, dai l are alla proced ASSISTENZA P INDETTO DAL C QUADRARE NELL ITI IL PROFILO ICIO SANIARIO della manifestazi sivo punto 2):	eguenze civil o formazion rrispondenti o della prese benefici per lura di affida ER L'ORGAN COMUNE DI E 'AREA DEI FI PROFESSION DI ENNA", in ione di intere	i e penali previste dall'art. 76 del DPR medesimo in ca e od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di a a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga ente dichiarazione questa Ditta decadrà, ai sensi dell'a i quali la stessa è rilasciata;  DICHIARA  amento del servizio "PER L'AFFIDAMENTO DEL SERV IZZAZIONE E LO SVOLGIMENTO DELLA PROVA PRESE ENNA A N.7 UNITA' DI PERSONALE A TEMPO DETERMI UNZIONARI E DELLE ELEVATE QUALIFICAZIONI DI CUI I NALE DI "FUNZIONARIO ASSISTENTE SOCIALE" DA DEsi etende avvalersi dei requisiti di capacità tecnico- profess	aso atti la art. (IZIO [ LETTIV INATO AL CCN STINAR sionale

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

Ragione Sociale:	
Indirizzo:	
Codice Fiscale e Partita I.V.A.:	
Legale Rappresentante:	_
scritta al registro delle imprese della Camera di Commercio di:per	attività
nerenti il tipo del servizio oggetto dell'affidamento ed attesta i seguenti dati:	
numero di iscrizione	
data di iscrizione	
durata dell'Impresa/data terminee, limitatamente alle socie cooperative o ai consorzi di cooperative, di essere regolarmente iscritto nel/nello (barrare 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 At Produttive estremi Atto Costitutivo estremi St	tività :atuto
DICHIARA INOLTRE	
che l'impresa sopra citata, qualificata impresa ausiliaria (compilare le parti relative alla tipolo	gia
di avvalimento prescelta):	
<ul> <li>□ è impresa ausiliaria terza e pertanto allega alla presente dichiarazione il Modello C1 corredat contratto, in originale o copia autentica, in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei con del concorrente a mettere a disposizione del concorrente per tutta la durata dell'affidamer risorse necessarie di cui è carente il concorrente stesso;</li> <li>□ è impresa ausiliaria appartenente al gruppo medesimo, nel qual caso indica il legame giuridi</li> </ul>	fronti nto le
economico esistente nel gruppo	00 00
e che dallo stesso discendono i medesimi obblighi previsti dall'art. 104 D.Lgs n. 36/2023 in mate normativa antimafia anche per la Ditta ausiliaria, in ragione dell'importo dell'appalto posto a ba affidamento.	
ALLEGA	
<ul> <li>a) il Modello C1 debitamente compilato e firmato digitalmente da parte dell'impresa ausiliaria;</li> <li>b) il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a for requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per i requisiti in avvalimento per turdurata dell'appalto (limitatamente alle ipotesi di avvalimento con impresa ausiliaria terza)</li> </ul>	
Data	

Il Dichiarante (Firmare digitalmente)