MODELLO 4 (**Busta A)**

AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE – SEDE REGIONALE SICILIA – UFFICIO TECNICO EDILIZIO
Via Maggiore Toselli,5 – 90143 Palermo

Sostituzione e/o riparazione infissi esterni : stabile di via L. Da Vinci, 25 – Ragusa.
CUP: F29J14000410005 CIG: 59544832D1
Prenotazione di spesa n. 2144100414 del 08.10.2014
v.to prenotazione n. 5580-2014-VO445 del 08.10.2014

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

residente in Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Legale Rappresentante / Procuratore) del concorrente ausiliato _____

_____

sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

Tel. n. _____ Telefax n. _____,

con espresso riferimento al concorrente che rappresenta

ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

RENDE LA PRESENTE DICHIARAZIONE

A. - che il concorrente _____, al fine di rispettare i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara fa riferimento alle capacità economiche, finanziarie, tecniche e organizzative possedute dal soggetto appresso specificato;
B. – che i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara di cui il concorrente è carente, e dei quali si avvale per poter essere ammesso alla gara ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. n. 163/2006, sono i seguenti:
1) _____ ;

2) _____ ;

3) _____ ;

4) _____ ;

5) _____ ;
6) _____

C. – che le generalità del soggetto ausiliario della quale si avvale per i requisiti di ordine speciale da questo

posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

Soggetto _____

Legale Rappresentante _____

_____

Sede legale in: Via _____ Comune _____C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____ ;
i
scritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e

Agricoltura di _____ al n._____ in data _____;

qualificata ai sensi dell' art. 3 del DPR 34/2000 e s.m. ed int. nella categoria _____classifica_____

D. – che si impegna a depositare presso la Stazione Appaltante, qualora risulti aggiudicatario del servizio, copia autenticata del contratto di avvalimento sottoscritto tra l'ausiliario e l'ausiliato ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s..m..i.
Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ _____
(luogo) (data)

_____
timbro e firma leggibile
impresa ausiliata

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario .
N.B **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**
Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile
(GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.