



Data di pubblicazione: 25/07/2022

Nome allegato: *All. 7 Consorziato non esecutrici.pdf*

CIG: 92751049F2;

Nome procedura: *Determinazione di indizione procedura ristretta ai sensi dell'art. 61 del D.Lgs. n. 50/2016, svolta mediante il Sistema Dinamico di Acquisizione per la Pubblica Amministrazione (SDAPA), da aggiudicare con il criterio del minor prezzo per il rinnovo di sottoscrizioni software Salesforce e Mulesoft per la piattaforma InfoCIG.*

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE
Direzione centrale Risorse Strumentali e Centrale Unica Acquisti

ALLEGATO 7

**MODELLO DI DICHIARAZIONE CONSORZI PER CONSORZiate NON
ESECUTRICI**

Dichiarazione da rendere dai Consorzi di cui all'articolo 45, comma 2 lett. b) e c) ove il consorzio ricorra ai requisiti tecnico professionale e/o economico finanziaria alle consorziate non indicate quali esecutrici in fase di ammissione allo SDA

FAC SIMILE DICHIARAZIONE CONSORZI PER CONSORZiate NON ESECUTRICI

Spett.le
ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F. _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la _____ nella presente procedura, con sede in _____, Via _____, iscritta al Registro delle Imprese di ___ al n. ___, codice fiscale n. _____ CCNL applicato _____ Settore _____, che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma _____ (*indicare se Consorzio di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) o c), del Codice*) di seguito denominato "operatore" ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 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 e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

E DICHIARA

che il Consorzio, al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione prescritti dall'Appalto specifico ricorre ai requisiti delle consorziate non esecutrici così come di seguito indicato:

- (ragione sociale) _____ (requisito) _____ (misura) _____
- (ragione sociale) _____ (requisito) _____ (misura) _____
- (ragione sociale) _____ (requisito) _____ (misura) _____

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente dal Consorzio)