Data di pubblicazione: *01/08/2022*
Nome allegato: *All 7 Consorziate non esecutrici.pdf*
CIG: *9333253C04;*
Nome procedura: *Procedura ristretta, ai sensi dell'art. 61 del D.Lgs. m. 50/2016, svolta mediante il Sistema Dinamico di Acquisizione per la Pubblica Amministrazione (SDAPA), da aggiudicare con il criterio del minor prezzo per la fornitura di prodotti software Autodesk.*

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

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)