



**Data di pubblicazione:** 26/09/2022

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

**CIG:** 9350763DB9;

**Nome procedura:** *Fornitura di licenze software per la piattaforma di monitoraggio Dynatrace e relativi servizi professionali.*

# INPS

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)