

(ALLEGATO MODELLO N. 8) Busta A

Appalto integrato per l'affidamento della progettazione esecutiva e l'esecuzione dei lavori di MESSA IN SICUREZZA DEGLI SPAZI DEL PLESSO OSPEDALIERO DI MARATEA DA ADIBIRE A POLO DI RIABILITAZIONE.

MODELLO 8

AVVALIMENTO – DICHIARAZIONE OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO

Il Sottoscritto C. F. n.
nato a il e residente a
in Via/P.zza n. tel. fax
in qualità di dell'operatore economico
con sede in Via n.
C. F. n. tel. fax
PEC.....E-MAIL.....
capogruppo degli operatori economici (se tale)

A tal fine, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di mettere a disposizione del concorrente (operatore economico ausiliato) per tutta la durata dell'appalto le risorse e gli strumenti necessari per l'esecuzione dei lavori;
2. di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del Codice dei Contratti, né di trovarsi in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 34, comma 2, del Codice dei Contratti, con uno degli altri operatori economici che partecipano alla gara (art. 49, comma 2, lett. e), Codice dei Contratti).

Data _____

IL DICHIARANTE¹

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità

¹ Tale dichiarazione deve essere sottoscritta dal rappresentante legale dell'operatore economico che fornisce i requisiti.