

**DICHIARAZIONE - AVVALIMENTO
CONCORRENTE**

**PROCEDURA SOTTO SOGLIA PER L'APPALTO DI REALIZZAZIONE DEI LAVORI DI
"RISANAMENTO SISTEMA FOGNARIO OO.UU. LOTTIZZAZIONE TRANZELLIDA - EX
CEM". CODICE CUP F79D13000010004 CODICE CIG 6899301B49.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ C.F. _____ residente a _____
in qualità di legale rappresentante, della Ditta _____ C.F.
_____ con sede in _____ (_____) CAP _____ Via
_____ n. ____

consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace o
contenente dati non più rispondenti a verità, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- Che per partecipare alla gara in oggetto intende avvalersi dei seguenti requisiti di partecipazione di
carattere speciale: _____
_____.
- Che l'impresa ausiliaria in possesso di tali requisiti è: _____
_____.

FIRMA _____