

GARA EUROPEA A PROCEDURA TELEMATICA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI INERENTI ALLA COPERTURA ALL RISKS DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE E MOBILIARE DELLA PROVINCIA DI MANTOVA – CIG 98580765AA

DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- *Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell'impresa ausiliaria.*
- *Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.*
- *Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell'autocertificazione, si invitano le imprese a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente Modulo.*

Il sottoscritto _____

Nato (luogo e data di nascita): _____

Residente in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Tel n. _____ Cellulare n. * _____

Legale rappresentante dell'Impresa ausiliaria _____

con sede in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov. _____

Codice Fiscale n. _____

Partita IVA n. _____

Tel. n. _____ Fax n. _____

E- mail _____ @ _____

Posta elettronica certificata (PEC):
_____ @ _____

** Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante*

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di contratti pubblici

DICHIARA

Con Riferimento all'appalto **dei servizi assicurativi inerenti alla copertura all risks del patrimonio immobiliare e mobiliare della Provincia di Mantova**

- di obbligarsi nei confronti della stazione appaltante Provincia di Mantova
- e nei confronti dell'impresa _____

con sede in: Via/P.zza _____

Comune _____ Prov _____

Cod.Fisc. _____ P.IVA _____

a mettere a disposizione, in applicazione dell'istituto dell'Avvalimento di cui all'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per tutta la durata dell'affidamento in oggetto il/i seguente/i requisito/i necessario/i per la partecipazione alla gara e le conseguenti risorse di cui è carente il concorrente, dettagliatamente indicati nel Contratto di Avvalimento:

(indicare il requisito o i requisiti messi a disposizione)

ATTESTA

- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., come meglio specificato nelle dichiarazioni appositamente rilasciate nell'ambito del "D.G.U.E." (*Modulo Allegato 2*);
- di non presentarsi in qualità di ausiliaria per altro concorrente alla gara in oggetto e di non parteciparvi in proprio o come associata o consorziata di altro concorrente, ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i..

Firma digitale
