PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DENOMINATO "INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA SULLE STRADE DI INTERESSE REGIONALE: MANUTENZIONE STRAORDINARIA PONTE DI BORGOFORTE" - CUP G67H20000250003 – CIG A03C935173

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. *		
in qualità di					
legale ra	appresentante				
procura	tore				
altro (sp	pecificare)				
dell'Impresa a	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):				
		_@			

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

^{*} 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

atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di lavori pubblici

DICHIARA

con riferimento all'appalto denominato ""Interventi di manutenzione straordinaria sulle strade di interesse regionale: manutenzione straordinaria ponte di Borgoforte"

e nei confronti dell'imp	presa	
con sede in: Via/P.zza		
Comune		Prov
Cod.Fisc.	P.IVA	
D.Lgs. n. 36/2023, per tut	e, in applicazione dell'istituto dell'avvalime ta la durata dell'appalto i requisiti necessa sorse di cui è carente il concorrente, de	ri per la partecipazione alla
di essere in possesso di A 36/2023, in corso di validi	Attestazione di qualificazione SOA prevista tà	a dall'art. 100 del D.Lgs. n
rilasciata dalla società di a	attestazione regolarmente autorizzata	
	e con scadenza in data _	
che documenta il possess	so della qualificazione nella/e seguente/i c	categoria/e e classifica/che
(indicare solo quella/e richie	sta/e per la partecipazione alla gara)	
Categ. OG3 - Classif		
Categ. OS21 - Classif		
di cui allega copia		
	ia, anche non autenticata, della SOA da part e accelerare la verifica dei requisiti da parte de	
	ATTESTA	
	più cause di esclusione di cui agli artt. 94 nelle dichiarazioni appositamente rilasciate	•
	Firma	