

DICHIARAZIONE DEL SOGGETTO AUSILIARIO INERENTE L'AVVALIMENTO

Spett. le  
A.S.L. n. 6  
Sanluri

**LAVORI DI COMPLETAMENTO DELLE AREE ESTERNE POLIAMBULATORIO DI GUSPINI  
CIG 43321868f9 CUP J25D11000320002**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in qualità di ( *in caso di concorrente costituito in forma di impresa specificare se legale rappresentante, procuratore speciale ecc*) \_\_\_\_\_

della ditta \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cod.fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Che è soggetto ausiliario dell'offerente  
consapevole delle conseguenze amministrative, civili e penali delle dichiarazioni mendaci, ai sensi del  
D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

- di essere in possesso dei requisiti generali di cui all'articolo 38 del D.lgs 163/2006 e successive m. e i. **(specificare allegando dichiarazioni sostitutive come in istanza “allegato 1 -concorrente singolo” e “allegato 1-bis dichiarazioni sostitutive soggetti competenti)**;
- di obbligarsi verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente, che sono le seguenti:  
- \_\_\_\_\_;
- di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'articolo 34 del D.lgs 163/2006 e successive m. e i.;

**ED ALLEGA**

- in originale o copia autentica il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie tutta la durata dell'appalto;

*(n.b. ai sensi dell' art. 49 comma g) del D.lgs 163/2006 e successive m. e i. nel caso di avvalimento nei confronti di un'impresa che appartiene al medesimo gruppo in luogo del contratto, l'impresa concorrente può presentare una dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi previsti dalla normativa antimafia.)*

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante dell'impresa ausiliaria

---

Allega: copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.