

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CONCORRENTE AUSILIATO

**ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI E SERVIZI
DOMICILIARI - ANNO 2020 - CIG 79663908FD**

Il/La sottoscritto/a
nato/a a prov. il

in qualità di legale rappresentante della Ditta

.....

(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica dell'impresa)

con sede in prov. C.A.P.
indirizzo n.
tel. fax
codice fiscalepartita IVA

DICHIARA

1) che, per partecipare alla gara in oggetto, intende avvalersi dei requisiti di carattere economico, finanziario, tecnico e professionale indicati nel bando di gara, posseduti dall'impresa sotto indicata, e precisamente:

Descrizione dei requisiti:

.....
.....
.....
.....;

2) che l'impresa ausiliaria titolare dei requisiti sopra indicati è la seguente:

.....

(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica dell'impresa)

con sede in prov. C.A.P.
indirizzo n.
tel. fax
codice fiscale P. IVA

.....

Luogo e data

.....

Firma del Legale Rappresentante e timbro