

**Da compilare in caso di avvalimento**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO**

Modulo predisposto ITS Area Vasta S.c.a.r.l. - Cagliari

Tel.070.20.91.236 - Fax 070.20.91.222

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante / Procuratore del concorrente ausiliato  
\_\_\_\_\_ sede legale in: Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_ ,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 28.12.00, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso Decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

**DICHIARA**

A. che al fine di rispettare i requisiti di ordine speciale prescritti nella documentazione di gara fa riferimento alle capacità economiche, finanziarie, tecniche e organizzative possedute dal soggetto appresso specificato;

B. che i requisiti di ordine speciale prescritti nella documentazione di gara, di cui il concorrente è carente e dei quali si avvale per poter essere ammesso alla gara, sono i seguenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

C. le generalità del soggetto ausiliario, delle quali si avvale per i requisiti di ordine speciale da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

Soggetto \_\_\_\_\_ Legale Rappresentante \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Sede legale in: Via \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale  
n. \_\_\_\_\_ Partita IVA n. \_\_\_\_\_ ;  
iscritta nel registro delle imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria,  
Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ in  
data \_\_\_\_\_ ;

D. che si impegna a depositare presso la Stazione Appaltante, qualora risulti  
aggiudicataria del servizio, copia autenticata del contratto di avvalimento sottoscritto  
tra l'ausiliario e l'ausiliato ai sensi del d.P.R. 28.12.00, n. 445 e s.m.i.,.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con  
strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D. Lgs. 30.6.03, n. 196  
(Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*Luogo e data*

*Firma*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_