

MODELLO DA COMPILARE DALL'IMPRESA AUSILIARIA – DICHIARAZIONE B

PROCEDURA APERTA

PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI COPERTURA ASSICURATIVA RCAUTO DEGLI AUTO/MEZZI IN DOTAZIONE ALLA FORMIA RIFIUTI ZERO S.R.L. ED INFORTUNI CONDUCENTE.

CIG: XXXXXXX

Io sottoscritto
nato a il
nella mia qualità di (eventualmente)
giusta procura generale/speciale n. del, autorizzato a rappresentare
legalmente l’Impresa/Società,
forma giuridica
codice fiscale, partita I.V.A.,
con sede legale in Via/P.zza n.
telefono fax (obbligatorio)
.....email.....
.....indirizzo di posta certificata.....

ESSENDO A CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL’ART. 76 DEL D.P.R. 28/12/2000 n. 445 PER LE IPOTESI DI FALSITA’ IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI IVI INDICATE

**DICHIARO AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. n. 445/2000
AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE ALL’APPALTO DI CUI IN OGGETTO**

1. Di possedere tutti i requisiti di ordine generale previsti dall’art. 80 del D. Lgs 50/2016;
2. Di impegnarsi verso il concorrente e verso Formia Rifiuti Zero Srl a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto in oggetto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente ed in particolare:
.....
.....

3. di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'articolo 45 del D. Lgs. n. 50/2016 né di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'articolo 80, comma 5 lett. m con una delle altre imprese che partecipano alla gara, né in qualità di ausiliario di altro concorrente

4. **di impegnarsi a rendersi responsabile in solido con la ditta ausiliata nei confronti della Formia Rifiuti Zero Srl in relazione a tutte le prestazioni oggetto del contratto.**

Luogo e data

In fede

(Qualifica firmatario)

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.