

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO

Spett.le Comune di San Cesareo
P.le dell'Autonomia, 1
00039 San Cesareo (RM)

OGGETTO: **PROCEDURA NEGOZIATA SENZA PREVIA PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA ai sensi dell'art. 63 comma 2 lett.a) del d.lgs. n. 50/2016**
per l'affidamento in concessione della terza sede farmaceutica comunale.
CIG: _____

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
in qualità di
dell'impresa
con sede in
con codice fiscale n.
con partita IVA n.
PEC
Telefono Fax

il quale partecipa alla gara in epigrafe come

- ☐ farmacista singolo o associato, abilitato alla professione di farmacista, iscritto all'albo professionale relativo (in caso di partecipazione di farmacisti associati ogni singolo componente dovrà presentare la presente istanza di partecipazione – dichiarazione sostitutiva);
- ☐ società di persone, di capitali o cooperativa a responsabilità limitata, aventi oggetto sociale compatibile con lo svolgimento delle attività oggetto della presente procedura (gestione farmacia);
- ☐ consorzio ☐ stabile ☐ ex art. 45, comma 2, lett. b) D.Lgs. n. 50/2016;
- ☐ impresa singola avvalente con l'impresa/e ausiliaria/e
.....;
- ☐ capogruppo di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
☐ orizzontale ☐ verticale ☐ misto con le imprese
.....
.....
- ☐ mandante una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
☐ orizzontale ☐ verticale ☐ misto con le imprese
.....
.....

.....
☐ impresa consorziata indicata dal consorzio quale impresa esecutrice;

DICHIARA

di avvalersi delle seguenti imprese ausiliarie e dei requisiti indicati:

DATI IDENTIFICATIVI IMPRESA AUSILIARIA	REQUISITO DELL'IMPRESA AUSILIARIA

FIRMA

Data

FIRMA

N.B.1 La **domanda e dichiarazione** deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.