

**Allegato 5 "Avvalimento"**

***Spett.le C.U.C. XI Comunità Montana  
Castelli Romani e Prenestini  
Via della Pineta, 117  
00040 Rocca Priora (RM)***

***Spett.le Comune di Zagarolo  
Piazza Guglielmo Marconi, 3  
00039 Zagarolo (RM)***

**Oggetto: Procedura Aperta per l'affidamento del Servizio O.E.P.A.C. ex A.E.C. per alunni diversamente abili residenti nel Comune di Zagarolo e frequentanti la scuola dell'infanzia, la scuola primaria e la scuola secondaria di primo grado. Periodo: gennaio-giugno 2023 – A.S. 2023/2024 – A.S. 2024/2025 – A.S. 2025/2026. CIG 9461263139.**

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

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

legale rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ con espresso riferimento all'impresa che rappresenta, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti di servizi,

***il quale partecipa alla gara come:***

- ☐ impresa singola;
- ☐ 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.