

ALLEGATO B (da inserire nella busta A)

AL COMUNE DI OSOPPO  
Piazza Napoleone 6  
33010 OSOPPO (UD)

**DICHIARAZIONE DEL CONCORRENTE DA RENDERE IN CASO DI AVVALIMENTO ai sensi dell'art. 89 del D. lgs. n. 50/2016**

**OGGETTO: Procedura di gara per l'affidamento del servizio di tesoreria – SmartCIG n. ZBC2EA9D3F - CPV 66600000-6**

Il/La sottoscritto/a ..... nato a .....<sup>[L]</sup><sub>[SEP]</sub>Il..... C.F. ....  
residente a .....<sup>[L]</sup><sub>[SEP]</sub>in qualità di legale rappresentante della  
ditta.....(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica) con sede  
in .....prov. .... cap..... indirizzo.....tel.  
.....fax ..... e-mail/pec .....C.F. ....partita  
IVA.....

DICHIARA

1) che, per partecipare alla gara in oggetto, intende avvalersi dei requisiti di capacità tecnica ed economico-finanziaria indicati nei documenti di gara, posseduti dall'impresa sotto indicata, e precisamente:

(descrivere i requisiti)

---

---

---

---

---

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

.....  
(indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica) con sede in  
..... prov. .... cap..... indirizzo ..... tel.....  
fax..... C.F. .... partita IVA.....

(se necessario, aggiungere ulteriori righe)

---

Si allega la documentazione prevista dall'art. 89 comma 1 del D. lgs. n. 50/2016.

Luogo.....data.....

In fede.....  
(firma del legale rappresentante e timbro della ditta)