

ALLEGATO C (da inserire nella busta A)

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

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA AUSILIARIA 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^L_{SEP}Il..... C.F.
..... residente avia..... n. cap.....

DICHIARA

di essere il legale rappresentante, con la qualifica di (*indicare la qualifica del legale rapp. all'interno dell'impresa*) della ditta..... (*indicare l'esatta denominazione comprensiva della forma giuridica*) con sede legale in.....provcap.
.....

indirizzo.....

.....

tel.....fax.....e-mail/pec.....C.Fpartita IVA.....

di obbligarsi verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto in oggetto le risorse necessarie di capacità tecnica ed economico-finanziaria di cui è carente il concorrente e precisamente:

(*descrizione requisiti*)

di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 45 del d.lgs. 50/2016

Data _____

FIRMA
