

ALLA STAZIONE Unica Appaltante Trecate

Trecate – Cerano – Sozzago – Terdobbiate – Nibbiola – C.I.S.A. Ovest Ticino

e -mail: [sua@comune.trecate.no.it](mailto:sua@comune.trecate.no.it)

PEC: [trecate@postamailcertificata.it](mailto:trecate@postamailcertificata.it)

**GARA PER L’AFFIDAMENTO MEDIANTE PROCEDURA APERTA  
DELLA GESTIONE GLOBALE DELLE RESIDENZE PER ANZIANI,  
DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE SUL TERRITORIO DELL’OVEST TICINO  
E DELLA STRUTTURA RESIDENZIALE E CENTRO DIURNO  
PER PORTATORI DI HANDICAP “VILLA VARZI”  
PER UN PERIODO DI 36 MESI  
CIG 7337057AF7**

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

Il/La sottoscritto/a ..... nato a ..... il ..... C.F.  
..... residente a ..... 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 nel capitolato speciale e nel disciplinare 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.....

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo, data)

**Firma del titolare / legale rappresentante**

Sottoscrizione non autenticata, ma corredata da copia fotostatica del  
documento di identità del firmatario  
**(art. 38, c. 3, del D.P.R. n. 445/2000)**

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

**Busta A - Allegato C al Disciplinare di gara**

**N.B.:** *In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete o GEIE, non ancora costituiti, la presente istanza dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di ciascun soggetto del RTI/consorzio/aggregazione di imprese/GEIE*

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*

firma \_\_\_\_\_ per l'Impresa \_\_\_\_\_  
*(timbro e firma leggibile)*

N.B. *Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.*

N.B. **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**

*Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.*