

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

**Gara europea a procedura telematica aperta per l'appalto del servizio di verifica preventiva del progetto definitivo da porre a base di gara, del progetto esecutivo preliminare all'esecuzione dei lavori e delle attività di supporto al Responsabile Unico del Procedimento ai fini della validazione dei progetti definitivo ed esecutivo dell'appalto dei lavori di miglioramento sismico ed adeguamento antincendio dell'Ospedale di Rovigo.**

**CIG: 9160385CD4**

**CUP: B19J19000220002**

Il/La sottoscritto/a ..... nato a .....<sup>[L] [SEP]</sup>il ..... C.F. ....  
..... residente a .....<sup>[L] [SEP]</sup>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 bando 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.

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)**