

Al Comune di Villanovaforru  
Piazza Costituzione n. 1  
09020 VILLANOVAFORRU (Vs)

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DELLA GESTIONE DELLA COMUNITA’ ALLOGGIO PER ANZIANI “LE ROSE”. CIG [58337670D3 ]**

**AVVALIMENTO – DICHIARAZIONE OPERATORE ECONOMICO AUSILIATO**

(artt. 46, 47 e 76 D.P.R. n. 445/2000)

Il Sottoscritto .....	C. F. n. ....
nato a .....	il ..... e residente a .....
in Via/P.zza .....	n. .... tel. .... fax .....
in qualità di .....	dell’operatore economico .....
con sede in .....	Via ..... n.....
C. F. n. ....	tel. .... fax .....
capogruppo degli operatori economici (se tale) .....	

**DICHIARA**

1. di avvalersi dei requisiti necessari per la partecipazione alla gara, posseduti dall’operatore economico ausiliario \_\_\_\_\_ e di seguito specificamente indicati:

Capacità Tecnica – professionale \_\_\_\_\_

Capacità economico-finanziaria \_\_\_\_\_

2. di allegare alla presente il contratto, in originale o copia autentica ai sensi dell’art. 18 del D.P.R. n. 445/2000, in virtù del quale l’operatore economico ausiliario si obbliga nei confronti dell’offerente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie, dettagliatamente indicate, per tutta la durata del contratto e del valore economico di ciascuna di esse.

*(Nel caso di avvalimento nei confronti di un operatore economico che appartiene al medesimo gruppo, in luogo del contratto può essere presentata dichiarazione sostitutiva sottoscritta dal legale rappresentante attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo).*

Data \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE<sup>1</sup>**

<sup>1</sup> Tale dichiarazione deve essere sottoscritta dal rappresentante legale dell’operatore economico che utilizza l’istituto dell’avvalimento.

---

Ove la dichiarazione occupi più fogli, l'interessato deve opporre la propria firma anche sui margini dei fogli intermedi.