



UNIONE DEI COMUNI NORD EST TORINO

PROVINCIA di TORINO

Codice Fiscale 95018840017

via Roma 3 – 10036 SETTIMO TORINESE

tel. 0118028950 – fax 0118028952

Procedura aperta - artt. 60 - 73 del D.Lgs 50/2016 per l'affidamento dei Lavori di Realizzazione Lavori di
riqualificazione di Via Circonvallazione. CUP J77H17000800004 – CIG 7324923DAB

Format MODULO 5

Avvalimento ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. 50/2016

Il presente modulo deve essere compilato dal soggetto esecutore che intende avvalersi dell'istituto dell'art.
89 del Dlgs 50/2016.

Il/i sottoscritto/i

in qualità di:

Impresa singola:

Denominazione

legale

rappresentante

Firma per esteso del legale rappresentante

Raggruppamento temporaneo o consorzio già costituito dalle seguenti imprese:

Denominazione

legale

rappresentante

Firma per esteso del legale rappresentante

Denominazione

legale

rappresentante

Firma per esteso del legale rappresentante

Denominazione

legale

rappresentante

Firma per esteso del legale rappresentante

Denominazione

legale

rappresentante

Firma per esteso del legale rappresentante

Denominazione

legale

rappresentante

Firma per esteso del legale rappresentante

Raggruppamento temporaneo o consorzio da costituire dalle seguenti imprese:

Denominazione legale rappresentante	
Firma per esteso del legale rappresentante	

Denominazione legale rappresentante	
Firma per esteso del legale rappresentante	

Denominazione legale rappresentante	
Firma per esteso del legale rappresentante	

Denominazione legale rappresentante	
Firma per esteso del legale rappresentante	

Denominazione legale rappresentante	
Firma per esteso del legale rappresentante	

Consorzio stabile o altro:

--

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi del D.P.R. 445/2000, articoli 38 e seguenti, e della L.R. 19/2007 e consapevole delle conseguenze penali, civili ed amministrative in caso di dichiarazioni false:

A) di intendersi avvalere, ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. 50/2016

dell'attestazione SOA n.		rilasciata in data	
dalla società di attestazione			
al seguente soggetto con sede in codice fiscale n.			
Partita IVA n.			

B) che l'avvalimento viene effettuato in ordine all'assunzione della/e seguente/i categoria/e:

Categoria		Importo	

C) di allegare copia autenticata dell'attestazione SOA dell'impresa ausiliaria;

Data _____

Allegati: Documenti di identità.