

Unione dei Comuni Nord Est Torino
Procedura telematica aperta tramite MePA per l'affidamento dei lavori di Riqualificazione
di P.zza XXV Aprile, nel comune di Volpiano (TO)

Format MODULO 3
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

| |
|--|
| |
|--|

Raggruppamento temporaneo o consorzio già costituito dalle seguenti imprese:

Denominazione
legale
rappresentante

| |
|--|
| |
|--|

Denominazione
legale
rappresentante

| |
|--|
| |
|--|

Denominazione
legale
rappresentante

| |
|--|
| |
|--|

Denominazione
legale
rappresentante

| |
|--|
| |
|--|

Raggruppamento temporaneo o consorzio da costituire dalle seguenti imprese:

Denominazione
legale
rappresentante

| |
|--|
| |
|--|

| | |
|-------------------------------------|--|
| Denominazione legale rappresentante | |
|-------------------------------------|--|

| | |
|-------------------------------------|--|
| Denominazione legale rappresentante | |
|-------------------------------------|--|

| | |
|-------------------------------------|--|
| Denominazione legale rappresentante | |
|-------------------------------------|--|

Consorzio stabile o altro:

| |
|--|
| |
|--|

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi del D.P.R. 445/2000, articoli 38 e seguenti, 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.

Firmato digitalmente