



UNIONE DEI COMUNI NORD EST TORINO

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Codice Fiscale 95018840017

via Roma 3 – 10036 Settimo Torinese (TO)

dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati:

rdp.privacy@pec.it – avv.galvagno@gmail.com

**Procedura aperta in ambito nazionale – artt. 60 – 73 del D.Lgs. 50/2016 per l'affidamento
dei Lavori di Realizzazione Area Verde Pra Granda.**

CUP F59B18000140001 – CIG 7916625D9B

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 D.Lgs. 50/2016 s.m.i.

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, 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 s.m.i.

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
Categoria	Importo

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

Data _____

Allegati: Documenti di identità.