



# 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](mailto:rdp.privacy@pec.it) – [avv.galvagno@gmail.com](mailto:avv.galvagno@gmail.com)

**Procedura aperta in ambito nazionale – artt. 60 – 73 del D.Lgs. 50/2016 per l'affidamento dei  
Lavori di "SAN MAURO SICURA" CUP F54E18000060001 – CIG 7917217626**

**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	
<b>Firma per esteso del legale rappresentante</b>	

Denominazione	
legale	
rappresentante	
<b>Firma per esteso del legale rappresentante</b>	

Denominazione	
legale	
rappresentante	
<b>Firma per esteso del legale rappresentante</b>	

Denominazione	
legale	
rappresentante	
<b>Firma per esteso del legale rappresentante</b>	

Denominazione	
legale	
rappresentante	
<b>Firma per esteso del legale rappresentante</b>	

**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.