

**mod. F**

**AI C.A.M.P.P.  
Via XXIV Maggio 46  
33052 Cervignano del Friuli (UD)**

*Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSISTENZIALE ED EDUCATIVO PRESSO SERVIZI PER L’HANDICAP GESTITI DALL’ENTE - ANNI 2013/2015  
CIG 4399719AF7*

**Dichiarazione per l’impresa concorrente ai sensi dell’art, 49 del D. Lgs. 163/2006 — Avvalimento.**

Il sottoscritto .....  
nato a ..... il .....  
in qualità di .....  
dell’impresa.....  
con sede in .....  
con codice fiscale n. ....partita IVA .....  
tel. ....fax ..... e-Mail .....

**DICHIARA**

per gli effetti dell’art. 49 del D. Lgs. 163/2006, al fine del possesso dei requisiti di carattere economico, finanziario, tecnico, organizzativo di cui al bando di gara in oggetto, intende fare affidamento in capo all’Impresa ausiliaria come di seguito individuata:

ragione sociale .....  
sede .....  
con codice fiscale n. ....partita IVA .....  
iscrizione registro delle imprese di ..... n.....  
descrizione dei requisiti: .....  
.....

**INTEGRA**

la presente, con la dichiarazione dell’Impresa ausiliaria (mod. G), sottoscritta dal proprio rappresentante legale, e con la quale la medesima attesta il possesso dei requisiti oggetto dell’avvalimento e si obbliga verso il concorrente e verso il C.A.M.P.P. a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto le risorse necessarie, nella stessa indicate, di cui è carente la dichiarante.

Luogo e data

**Timbro della Ditta  
e Firma del legale rappresentante**

**Allegare fotocopia di documento di identità valido del dichiarante**