

**mod. G**

**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 ausiliaria 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**

- di obbligarsi verso il concorrente ..... e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto in oggetto le risorse necessarie di capacità economica, finanziaria, tecnica ed organizzativa di cui è carente il concorrente e precisamente:

**Descrizione dei requisiti:**

.....  
.....  
.....  
.....

- di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell’art. 34 del D. lgs. 163/2006 né di trovarsi in una situazione di controllo di cui al medesimo art. 34, comma 2, con una delle imprese che partecipano alla gara.

Luogo e data

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

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