

**Allegato. "G"**

**Al Consorzio per l'Assistenza  
Medico Psicopedagogica**  
Via XXIV Maggio, 46  
33052 Cervignano del Friuli

**Oggetto: GARA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI  
ASSISTENZA INFERMIERISTICA A FAVORE DI PERSONE DISABILI  
ACCOLTE PRESSO IL CENTRO RESIDENZIALE "I GIRASOLI" DI  
SOTTOSELVA DI PALMANOVA. PERIODO: 01.04.2012 – 31.03.2014.  
CIG: 3730222492**

*Dichiarazione per l'impresa ausiliaria ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. 163/2006 —  
Avvalimento.*

Il/La sottoscritto/a .....  
nato a ..... il .....  
in qualità di .....  
dell'impresa .....  
con sede in ..... via ..... n. ....  
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**