

MODELLO 3

**FAC-SIMILE DICHIARAZIONE DEL CONCORRENTE (AUSILIATO) ATTESTANTE**

**L'AVVALIMENTO DI CUI ALL'ART. 49, COMMA 2, LETT. A) E B) DEL D.LGS. N. 163/2006**

Spett.le

Consorzio di Bonifica Est Ticino Villoresi

Via Lodovico Ariosto, 30

20145 – Milano

Affidamento della concessione di gestione dei locali adibiti a kayak point, siti in via Fametta, 57 -  
20024 Garbagnate Milanese (MI).  
CIG 666535481E

N.B. La presente Dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta dal soggetto (ausiliato) che intende ricorrere all'istituto dell'avvalimento.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), in Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(cap. \_\_\_\_\_) come da \_\_\_\_\_ (doc. d'identità che si allega in copia)  
in qualità di **Legale Rappresentante** (allegare documento dal quale risultano i poteri) di/della  
(denominazione) \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) (cap. \_\_\_\_\_)  
tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
matricola azienda e sede competente INPS \_\_\_\_\_ codice azienda e  
PAT INAIL \_\_\_\_\_ codice CASSA EDILE \_\_\_\_\_ CCNL \_\_\_\_\_  
applicato \_\_\_\_\_  
numero dei lavoratori \_\_\_\_\_ categoria di impresa ai sensi della legge n. 180/2011  
(micro/piccola/media impresa) \_\_\_\_\_

che ha chiesto di partecipare alla gara in oggetto, in qualità di \_\_\_\_\_  
(capogruppo/mandante/consorzata/altro)

**DICHIARA**

- di ricorrere all'avvalimento per il/i seguente/i requisito/i :

---

---

---

---

---

---

---

---

messo/i a disposizione dal/i seguente/i soggetto/i terzo/i

1) denominazione \_\_\_\_\_

forma giuridica: \_\_\_\_\_ con sede legale in Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) (cap. \_\_\_\_\_)

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ ;<sup>1</sup>

2) denominazione \_\_\_\_\_

forma giuridica: \_\_\_\_\_ con sede legale in Via/Piazza/Largo \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) (cap. \_\_\_\_\_)

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_ .

**ALLEGA**

---

<sup>1</sup> I soggetti ausiliari dovranno compilare il modello 4.

**(in caso di non appartenenza delle imprese ausiliaria e ausiliata al medesimo gruppo)**

☐ copia del contratto, sottoscritto dalle parti, in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente ausiliato a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie (dettagliatamente indicate) per tutta la durata della concessione.

**OVVERO DICHIARA**

**(in caso di appartenenza delle imprese ausiliaria e ausiliata al medesimo gruppo)**

ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, che la suddetta impresa ausiliaria appartiene al medesimo gruppo di questo concorrente ausiliato in forza del seguente legame giuridico ed economico esistente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Il concorrente ausiliato

Legale Rappresentante

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_