ALLEGATO n. 5a

**COMUNE DI SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE – SETTORE AA.GG.**

**P.ZZA CASALINI SN**

**74020 SAN MARZANO DI SAN GIUSEPPE (TA)**

**OGGETTO: Procedura di selezione ad evidenza pubblica per l’individuazione di un soggetto partner e gestore per la co-progettazione, organizzazione e gestione dei servizi di accoglienza, integrazione e tutela rivolti ai Richiedenti asilo, rifugiati e umanitari (RARU) nell'ambito di un progetto territoriale aderente al Sistema di Protezione per Richiedenti Asilo e Rifugiati (SPRAR).**

CIG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DA PARTE DELL’IMPRESA AUSILIATA**

Il/La sottoscritto/a ................................................................................................................

nato/a a ..................................................................... prov. .................... il ......./......./..........

residente in ...........................................................................................................................

via ...................................................................................................... n. ...............................

in qualità di ...........................................................................................................................

autorizzato a rappresentare legalmente il/la .....................................................................

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

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

forma giuridica .....................................................................................................................

con sede legale in ................................................................................................................

via ........................................................................................n. ..............................................

C.F. .......................................................... partita IVA ..........................................................

telefono n. ..................... n. fax (autorizzato a ricevere le comunicazioni) ......................

casella di posta elettronica certificata (PEC) ....................................................................

e-mail: ...................................................................................................................................

consapevole:

a) della responsabilità penale che si assume con la sottoscrizione della presente, in caso di false dichiarazioni giusta quanto disposto dall’art.76, D.P.R. 28.12.2000 n.445;

b) delle conseguenze amministrative nelle quali si incorre in caso di false dichiarazioni, giusta quanto disposto dall’art. 75, D.P.R. 28.12.2000 n.445;

c) di quanto disposto dall’art. 38, comma 1-ter, D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i;

d) che la presente dichiarazione è valida solamente per la partecipazione alla gara per l’appalto di: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 n.445 :

**DICHIARA**

- l’impresa, al fine di rispettare i requisiti di ordine tecnico prescritti nel bando, fa riferimento alle capacità tecnhiche possedute dal soggetto appresso specificato;

- i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara, di cui il concorrente è carente e dei quali si avvale per poter essere ammesso alla gara ai sensi dell’art. 49 del D.Lgs. n. 163/2006, sono i seguenti:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

- le generalità del soggetto ausiliario del quale si avvale per i requisiti di ordine speciale da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

*Soggetto ausiliario :*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iscritto nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *oppure* iscritto/a nel registro delle organizzazioni di volontariato di cui alla L. n. 266/1991 di..................................... n. iscrizione ................................ del ............................... *oppure* iscritto/a nel registro delle Associazioni di Promozione Sociale di cui alla L. n. 383/2000, di.............................. n. iscrizione ........................... del .......................... *oppure*  iscritto/a all’Albo delle Cooperative Sociali di cui alla L. n. 381/1991, di......................................... n. iscrizione ................................. del ..........................

LUOGO E DATA FIRMA DEL DICHIARANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un valido documento di identità.