ALL.6

AUTORITÀ PORTUALE DI GENOVA

ALLEGATO B2 – AVVALIMENTO – DICHIARAZIONE OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO

PROCEDURA APERTA SOTTO SOGLIA COMUNITARIA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DELL'ENTE (CPV: 66510000-8 Servizi Assicurativi). IMPORTO A BASE D'ASTA € 199.500,00 (CON ONERI PER LA SICUREZZA PARI A EURO ZERO). CRITERIO DI AGGIUDICAZIONE: PREZZO PIU' BASSO. R.U.P.: CLARA ICARDI

LOTTO 1: CIG 4899044300; LOTTO 2: CIG 4899052998

(artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il Sottoscritto ..... C. F. n. ..... nato a ..... il ..... e residente a ..... in Via/P.zza ..... n. ..... tel. ..... fax ..... in qualità di ..... dell'operatore economico ....., con sede in ....., Via ..... n..... C. F. n. ....., tel. ....., fax .....; capogruppo degli operatori economici (se tale) ..... riunite ai sensi degli articoli_____, valendosi della facoltà concessagli dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per la documentazione relativa all'appalto di servizi in oggetto, memore delle pene stabilite dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 49 del D. Lgs. n. 163/2006

DICHIARA

1. di mettere a disposizione del concorrente (operatore economico ausiliato) per tutta la durata dell'appalto le risorse e gli strumenti necessari per l'esecuzione del servizio di cui al lotto _____della procedura in oggetto;

2. di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. 163/2006 (art. 49, comma 2, lett. e), D.Lgs. 163/2006);

3. di possedere i requisiti generali di cui all'art. 38 D. Lgs. n. 163/2006, nonché i requisiti tecnici e le risorse oggetto di avvalimento.

Data _____ IL DICHIARANTE _____

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del dichiarante in corso di validità