



COMUNE DI FONDI

(Provincia di Latina P.zza Municipio 1, 0771.5071 fax 0771.507263)

ALLEGATO "6" AL DISCIPLINARE DI GARA

relativo alla procedura di *project finacing*

indetta per l'affidamento della concessione per la progettazione definitiva/esecutiva, costruzione e successiva gestione dell'impianto di cremazione per salme adiacente al Cimitero di Fondi.

*

MODELLO PER LA DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI DI QUALIFICAZIONE

(punto 7.2 del Bando di gara)

Il/ la sottoscritto/a _____

__, (indicare: nome, cognome, data di nascita, codice fiscale e indirizzo di residenza del dichiarante)

in qualità di:

__, (indicare: la qualifica del dichiarante rispetto al concorrente, le generalità del soggetto per il quale si rende la dichiarazione precisando: denominazione, indirizzo della sede, partita iva e/o codice fiscale, telefono, fax, PEC o e-mail, nonché -se de caso- l'eventuale natura di impresa ausiliaria del soggetto che rende la dichiarazione, ai sensi dell'art. 89 d.lgs. 50/2016),

DICHIARA

ai sensi del d.P.R. 445/2000,

consapevole delle responsabilità penali in caso di mendaci dichiarazioni,

di essere in possesso della seguente attestazione SOA in corso di validità:

Ente	Rilascio	Cat/Clas.	Scadenza	Tipologia

Si allega copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma _____

NB: In caso di ricorso all'avvalimento, ai sensi dell'art. 89, comma 1, III periodo, la presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'impresa ausiliaria; in tale ipotesi il concorrente deve altresì produrre la dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente, secondo quanto previsto dall'art. 89, primo comma, IV periodo del d.lgs. 50/2016.