



AVVALIMENTO di cui all'art. 49 D.Lgs 163/2006  
Per l'impresa ausiliaria

**OGGETTO:** fornitura di specialità medicinali, medicinali equivalenti (generici), farmaci da banco e prodotti parafarmaceutici per le farmacie e parafarmacie AGECE.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Cod. Fisc. \_\_\_\_\_  
in qualità di *[indicare carica o qualifica]* \_\_\_\_\_  
per l'impresa ausiliaria \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
codice fiscale n° \_\_\_\_\_ P.IVA n. \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 49, comma 2, lett. c), d), e) del D.Lgs 163/2006 in relazione alla gara in oggetto

**Dichiaro**

di obbligarsi verso il concorrente (indicare nome) \_\_\_\_\_ e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie 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

Luogo, data,

L'IMPRESA AUSILIARIA (firma)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_