



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)
