

FAC SIMILE DICHIARAZIONE CONSORZI PER CONSORZIATE NON ESECUTRICI

APPALTO SPECIFICO INDETTO PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI RECEPTION PER ALCUNE SEDI DELL’AGENZIA DELLE ENTRATE TRAMITE SDAPA.

Spett.le
Agenzia delle Entrate

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____ C.F. _____, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di _____ e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la _____ nella presente procedura, con sede in _____, Via _____, iscritta al Registro delle Imprese di _____ al n. _____, codice fiscale n. _____ CCNL applicato _____ Settore _____, che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma _____ (indicare se Consorzio di cui all’art. 45, comma 2 lett. b) o c), del Codice)

di seguito denominato “operatore”

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;

DICHIARA

che il Consorzio, al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione prescritti dall’Appalto specifico ricorre ai requisiti delle consorziate non esecutrici, così come di seguito indicato:

- (ragione sociale) _____ (requisito) _____ (misura) _____
- (ragione sociale) _____ (requisito) _____ (misura) _____
- (ragione sociale) _____ (requisito) _____ (misura) _____

_____, li _____

Firma

(firmato digitalmente dal Consorzio)