

Modello E

DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL RICORSO ALL'AVVALIMENTO

UFFICIO RAGIONERIA GENERALE
E FISCALITA' REGIONALE
DIP.TO PROGRAMMAZIONE E
FINANZE-REGIONE BASILICATA
VIA V. VERRASTRO,4
85100 POTENZA

OGGETTO: DICHIARAZIONE ATTESTANTE IL RICORSO ALL'AVVALIMENTO PER LA
PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI
TESORERIA PER IL QUINQUENNIO 2017-2021.

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
documento n. _____ (allegato in fotocopia)
codice fiscale _____
nella sua qualità di _____ dell'impresa _____
con sede in _____ Provincia _____
Via/Piazza _____ partita IVA _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____
PEC: _____

DICHIARA

che intende avvalersi, nelle forme e nei modi previsti dall'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016,
dei requisiti nel seguito specificati della società (di seguito "impresa ausiliaria"):

Dati identificativi dell'impresa ausiliaria:

impresa _____ con sede legale in
_____ cap _____ via _____
tel. _____ fax _____ e-mail _____ codice fiscale
_____ partita IVA _____

Data _____

timbro e firma leggibile

Allegati: copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità, secondo
le disposizioni di cui al T.U. 445/2000 e s.m.i.

(il Concorrente è tenuto ad osservare le disposizioni contenute nel bando e nel
disciplinare di gara e ad allegare alla presente tutti gli allegati necessari ivi indicati per
il ricorso all'avvalimento)