



**ALLEGATO C**  
**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DEI REQUISITI<sup>1</sup>**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA SOTTOSOGLIA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO RELATIVO AD INTERVENTI SOCIOSANITARI DI PSICODIAGNOSI E DI TRATTAMENTO PSICOLOGICO A FAVORE DEI MINORI SOGGETTI A PROVVEDIMENTO PENALE PER UN PERIODO DI 12 MESI.**

Il sottoscritto.....  
nato il ..... a ..... Prov. .... in qualità  
di

Legale Rappresentante

**ovvero**

Procuratore Speciale<sup>2</sup> (come attestato dall’atto notarile allegato alla presente)

dell’impresa.....

con sede legale in ..... Via  
.....

CAP ..... Prov. .... con codice fiscale n. .... con partita IVA n.  
.....tel. ...., fax .....

e-mail ..... *(tutti i predetti campi sono obbligatori)*

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative agli appalti pubblici, in qualità di impresa AUSILIARIA della concorrente .....

**DICHIARA**

a) **di possedere i requisiti generali di cui all’art. 80 del D. Lgs. 50/2016;**

b) **di obbligarsi nei confronti della società concorrente ..... e della Amministrazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;**

c) che l’impresa non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell’art. 45 del D. Lgs. 50/2016, né si trova in una situazione di cui all’art. 2359 del codice civile con una delle altre imprese che partecipano alla gara.

<sup>1</sup> Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia di valido documento di identità del dichiarante e tutta la documentazione prevista dall’art. 89 D. Lgs n. 50/2016.

<sup>2</sup> La procura dovrà risultare da atto notarile, in originale o copia autentica, inserito nella Busta Amministrativa su Piattaforma Sintel.