**MODULO L5**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’IMPRESA AUSILIARIA**

**Dichiarazione relativa alle risorse oggetto di avvalimento**

|  |
| --- |
| **MILANOSPORT S.p.A.** |
| **AVVISO PER MANIFESTAZIONE D’INTERESSE - Affitto ramo d’azienda avente per oggetto le attività di bar, punti di ristoro e/o tavola fredda, all’interno dei Centri Balneari Argelati, Lido, Chiosco Lido, Romano, Scarioni, Piscina S. Abbondio, Piscina Cardellino, Piscina Solari, considerati unitariamente, siti a Milano.** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nato a |  | | | | | | | | | | | | | Prov. | |  | | | | Il | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| residente in | | | | *(comune italiano o stato estero)* | | | | | | | | |  | | | | | | | | | Provincia | | | | | | |  | | | | | | | |
| Indirizzo | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nr. | | | |  | | | | | | |
| in qualità di | | | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* ([[1]](#endnote-1)) | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| della ditta / impresa: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| sede | *(comune italiano o stato estero)* | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | Provincia | | | | | | |  | | | | | | | |
| indirizzo del domicilio eletto ex art. 79, co. 5-bis del D.Lgs. 163/06 e s.m.i.: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono | |  | | | | | | | Fax | |  | | | | Mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cap/Zip: | | | | |  | | | C.F. | |  | | | | | | | | | P. IVA: | |  | |  | |  | |  |  | | |  |  |  |  |  |  |

**AUSILIARIA DEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| - partecipante ditta/impresa: | |  |  | | | | | | | | | | | | |
| indirizzo del domicilio eletto ex art. 79, co. 5-bis del D.Lgs. 163/06 e s.m.i.: | | | | | | | | | | | | | | | |
| con sede in: |  | | | Partita IVA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole ai sensi degli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. della decadenza dalla partecipazione dalla presentazione della manifestazione all’Avviso, nonché della responsabilità penale, cui va incontro in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

di obbligarsi verso il soggetto ausiliato e verso la Committente a mettere a disposizione per tutta la durata dell’eventuale/futuro contratto le seguenti risorse oggetto di avvalimento:

-

-

(Luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_, (data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma) ([[2]](#endnote-2))

***Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i..***

1. Indicare la carica o la qualifica del dichiarante. [↑](#endnote-ref-1)
2. La presente dichiarazione, resa ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. n. 445 del 2000, in carta libera, se priva di sottoscrizione autenticata deve essere corredata di fotocopia semplice di un documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità. [↑](#endnote-ref-2)