



COMUNE DI LARI
PROV. DI PISA

Piazza Vittorio Emanuele II n. 2 - 56035 LARI Tel. 0587/687511 - Fax. 0587/687575
 sito internet www.comune.lari.pi.it
 e-mail : tecnico@comune.lari.pi.it

Allegato n. 6

DICHIARAZIONI DELL'IMPRESA AVVALENTE IN CASO DI AVVALIMENTO

(da inserire nella busta recante la dicitura "Documentazione")

**RISTRUTTURAZIONE E RECUPERO FUNZIONALE DELLA CASERMA DEI CARABINIERI IN LARI:
 RISTRUTTURAZIONE LOCALE ABITATIVO CON RIALZAMENTO E INSTALLAZIONE ASCENSORE.
 II° LOTTO**

Il sottoscritto _____
 Nato il _____
 codice fiscale _____
 in qualità di legale rappresentante dell' Impresa _____
 con sede in _____ via _____

al fine di partecipare alla procedura aperta per la "RISTRUTTURAZIONE E RECUPERO FUNZIONALE DELLA
 CASERMA DEI CARABINIERI IN LARI: RISTRUTTURAZIONE LOCALE ABITATIVO CON RIALZAMENTO E
 INSTALLAZIONE ASCENSORE. II° LOTTO

DICHIARA

Di avvalersi delle seguenti imprese ausiliarie e di avvalersi dei requisiti richiesti:

DATI IDENTIFICATIVI IMPRESA AUSILIARIA (ragione/denominazione sociale, sede legale, Partita i.v.a.)	DATI IDENTIFICATIVI ATT. SOA IMPRESA AUSILIARIA (n. attestato e scadenza)	REQUISITI IMPRESA AUSILIARIA (classifica di importo)

**I CONCORRENTI POSSONO AVVALERSI DI UNA SOLA IMPRESA AUSILIARIA PER CIASCUNA
 CATEGORIA**

FIRMA DEL DICHIARANTE

(sottoscrizione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.- allegare copia fotostatica del documento di identità valido di colui che sottoscrive oppure sottoscrizione da parte dell'interessato in presenza del dipendente addetto).