

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO SOSTITUTIVO
MENZA MEDIANTE L’EROGAZIONE DEI BUONI PASTO ELETTRONICI PER IL
PERSONALE DIPENDENTE DEL COMUNE DI SASSARI**

Dichiarazione sostitutiva operatore economico Ausiliato – concorrente

(Art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445 e ss.mm.ii.)

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA/PIAZZA _____

IN QUALITÀ DI _____

DELL’OPERATORE ECONOMICO _____

SEDE LEGALE (via, n° civico e CAP) _____

SEDE OPERATIVA (via, n° civico e CAP) _____

N° DI TELEFONO _____

FAX _____ PEC- E-MAIL _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

a conoscenza di quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dello stesso decreto

DICHIARA

- che, per partecipare alla gara in oggetto, intende avvalersi dei requisiti di carattere economico-finanziario e tecnico-professionale indicati nel disciplinare di gara, posseduti dall'impresa ausiliaria sotto indicata, e precisamente:

- **requisiti di carattere tecnico-professionale:**

- **requisiti di carattere economico-finanziario:**

-
-
- che l'operatore economico ausiliario titolare dei requisiti sopra indicati è il seguente:

DENOMINAZIONE DELL'OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO:

SEDE LEGALE (via, n° civico e CAP) _____

SEDE OPERATIVA (via, n° civico e CAP) _____

N° DI TELEFONO _____

FAX _____ PEC- E-MAIL _____

CODICE FISCALE/PARTITA I.V.A. _____

Luogo e Data _____

IL DICHIARANTE _____