

“PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) - “REALIZZAZIONE DI SPAZI PUBBLICI NEL CENTRO  
STORICO DI SASSARI: RIQUALIFICAZIONE PIAZZA SANT’ANTONIO” - MISURA M5C2 I2.3.1 PINQUA -  
FINANZIATO DALL'UNIONE EUROPEA - NEXT GENERATION EU”  
CUP B85I21000020001  
CIG B733E6570F

**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 bando 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.** \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_