CLASSIFICAZIONE DEL DOCUMENTO: CONSIP PUBLIC

**ALLEGATO 13**

**MODELLO DI DICHIARAZIONE CONSORZI per consorziate non esecutrici**

*Dichiarazione da rendere dai Consorzi di cui all’articolo 45, comma 2 lett. b) e c) ove il consorzio ricorra ai requisiti di capacità economico-finanziaria alle consorziate non indicate quali esecutrici in fase di ammissione allo SDA*

Fac Simile DICHIARAZIONE CONSORZI per consorziate non esecutrici

Spett.le

**Consip S.p.A.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante avente i poteri necessari per impegnare la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella presente procedura, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CCNL applicato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Settore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, che partecipa alla presente iniziativa nella seguente forma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(***indicare se Consorzio di cui all’art. 45, comma 2 lett. b) o c),* *del Codice*)

di seguito denominato “operatore”

ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi e/o in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità

**DICHIARA**

che il Consorzio, al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione prescritti dall’Appalto specifico, ricorre ai requisiti delle consorziate non esecutrici così come di seguito indicato:

* (ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (requisito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (misura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (requisito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (misura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (ragione sociale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (requisito) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (misura) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

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

(firmato digitalmente dal Consorzio)