GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA IN ACCORDO QUADRO, AI SENSI DELL'ART. 71 DEL D.Lgs. n. 36/2023, PER LA FORNITURA DI PROTESI DI ANCA, GINOCCHIO E SPALLA PER LE ESIGENZE DELLA ASL DI FROSINONE, DELLA DURATA MASSIMA DI 12 MESI, PROROGABILE FINO A 12 MESI

ALLEGATO 6
DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO

La Ditta ……

(di seguito denominata Ditta)

sede legale in via…… n. …… codice fiscale/P.IVA …… …… rappresentata da ……in qualità di…… ……

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi dell'art. 104 del D. Lgs. 36/2023, la volontà della scrivente Impresa di ricorrere all'istituto dell'avvalimento dei requisiti necessari per la partecipazione alla gara in oggetto. In particolare, i requisiti oggetto di avvalimento sono i seguenti:

_____
_____
_____

Luogo e data _____

Per la ditta

_____
(il legale rappresentante)

_____
(firma)