

**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO  
IMPRESA AUSILIARIA**

**Oggetto:** Provincia di Varese - Opere sostitutive dei PL in Comune di Ispra

Il sottoscritto .....  
nella qualità di .....  
dell'Impresa .....  
con sede legale in .....  
P.I. ....  
partecipante quale Impresa Ausiliaria

**DICHIARA**

- ☐ di essere in possesso dei seguenti requisiti di ordine speciale oggetto di avvalimento:  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....
- ☐ di obbligarsi verso il concorrente e la Stazione Appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse sopra descritte - oggetto del contratto di avvalimento, di cui è carente il concorrente;
- ☐ (BARRARE IN CASO DI AVVALIMENTO MIGLIORATIVO) che l'impresa ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata, ai sensi dell'art. 65 del D.Lgs 36/2023.

APPORRE FIRMA DIGITALE