**Sistema di qualificazione lavori in ambito aeroportuale**

**ALLEGATO D**

**Dichiarazione sostitutiva soggetto ausiliato**

**riferimento art. 9 lett. a) Sistema di Qualificazione**

*(da sottoscrivere con firma digitale)*

Il sottoscritto      , nato a       il       in qualità di       del soggetto ausiliato       (il richiedente) con sede legale in via      , cap      , comune di      , provincia      .

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, pienamente consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato DPR, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

* al fine di rispettare i requisiti di ordine speciale necessari per il conseguimento della qualificazione al presente Sistema di Qualificazione alla categoria merceologica       (*indicare la categoria di riferimento di cui all’Albero Merceologico*), fa riferimento alle capacità economiche, finanziarie, tecniche e organizzative possedute dal soggetto ausiliario appresso specificato:

Ragione Sociale:

Legale Rappresentante:

Sede legale in: Via       Comune       C.A.P.       Codice Fiscale       Partita I.V.A.       ;

iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di       n.       in data      .

* che i requisiti di ordine speciale necessari per il conseguimento della qualificazione di cui il concorrente richiedente è carente, e dei quali si avvale per poter essere ammesso, ai sensi dell’art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016, sono i seguenti:



*FIRMA DIGITALE (il legale rappresentante o procuratore)*