

ALLEGATO 10 AL DISCIPLINARE DI GARA

Modulo da inserire unicamente nella Busta "A-DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA"

Spett.le
Asti Servizi Pubblici s.p.a.
Corso Don Minzoni, 86
Cap. 14100, Asti

OGGETTO: PROCEDURA APERTA, A LOTTO UNICO, PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI CIMITERIALI E DI OBITORIO DEL CIMITERO URBANO DI ASTI E DEI N. 15 CIMITERI FRAZIONALI - AFFIDAMENTO N. 4/2019 – CIG N. 8144634C96.

**DICHIARAZIONE PER FRUIRE DEI BENEFICI
EX ART. 93, COMMA 7, D.LGS. N. 50/2016 E S.M.I.
PER LA RIDUZIONE DELLA GARANZIA PROVVISORIA**

Il/La sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____,

C.F. _____

in qualità di _____ (*legale rappresentante, procuratore, altro*)

dell’Operatore Economico _____, con sede legale in

_____ (Prov. _____), Via/Corso/Piazza

_____, n. _____, P.Iva/C.F. _____, PEC:

_____@_____, E-mail: _____@_____, in

qualità di:

Operatore economico singolo.

Altro: _____ (*specificare*).

(*Barrare con una X in corrispondenza della casella del caso*)

Con riferimento alla procedura di gara in oggetto

Ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, valendosi delle facoltà concessagli dal D.P.R. n. 445/2000, memore e conscio delle pene stabilite dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci.

DICHIARA

(Ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

di avvalersi/servirsi del/dei seguente/i beneficio/i previsto/i dall’art. 93, comma 7, del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. in relazione alla garanzia provvisoria, ai fini di usufruire delle riduzioni:

1. BENEFICIO

(descrivere/indicare il beneficio)

2. BENEFICIO

(descrivere/indicare il beneficio)

3. BENEFICIO

(descrivere/indicare il beneficio)

4. BENEFICIO

(descrivere/indicare il beneficio)

5. BENEFICIO

(descrivere/indicare il beneficio)

In quanto rispettivamente in possesso di:

1. RELATIVAMENTE AL BENEFICIO _____

(descrivere)

2. RELATIVAMENTE AL BENEFICIO

(descrivere)

3. RELATIVAMENTE AL BENEFICIO

4. RELATIVAMENTE AL BENEFICIO

(descrivere)

5. RELATIVAMENTE AL BENEFICIO

(descrivere)

E **allega** alla presente dichiarazione in originale o in copia la documentazione a comprova del possesso del/i beneficio sopra indicati.

E **allega** alla presene dichiarazione copia del documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo: _____ Data _____

IL/LA DICHIARANTE

(Firma e Timbro)