

AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO

Spett.le
Comune di Troia
Comune capofila dell'Ambito Territoriale di Troia
Via Regina Margherita, n. 80
71029 TROIA

PROCEDURA NEGOZIATA A MEZZO RDO su Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA) l'affidamento del servizio per la fornitura delle prestazioni integrative afferenti il progetto home care premium 2019 (art. 36, comma 2, lett. b) del D.lgs. n. 50/2016 e dell'art. 1, comma 2, lettera b) della legge n. 120/2020) C.I.G. 8568351AEB CPV 85311200-4

DELL'AMBITO TERRITORIALE di TROIA

La/il sottoscritta/o

Cognome Nome
Nato/a a Prov. il
Residente a Prov.
Indirizzo CAP
In qualità di legale rappresentante della **concorrente ausiliato**

Con sede in
Indirizzo
Tel. Fax
e-mail/pec
C.F./P.I.

Con espresso riferimento alla concorrente che rappresenta, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

RENDE LA PRESENTE DICHIARAZIONE

- A.** che il concorrente _____ al fine di rispettare i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara fa riferimento alle capacità economiche, finanziarie, tecniche e organizzative possedute dal soggetto appresso specificato;
- B.** che i requisiti di ordine speciale prescritti nel bando di gara di cui il concorrente è carente, e dei quali si avvale per poter essere ammesso alla gara ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016, sono i seguenti:
- 1) _____;
- 2) _____;

- 3) _____;
 4) _____;
 5) _____;
 6) _____;

C. che le generalità del soggetto ausiliario della quale si avvale per i requisiti di ordine speciale da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

Soggetto _____
 Legale Rappresentante _____
 Con sede in _____
 Indirizzo _____
 Tel. _____ Fax _____
 e-mail/pec _____
 C.F./P.I. _____

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

Dichiara

- ☐ che l'impresa ausiliaria appartiene al medesimo gruppo e che il legame giuridico ed economico esistente deriva dal fatto che: _____

ovvero

- ☐ che l'impresa ausiliaria NON appartiene al medesimo gruppo.

In tal caso va allegato, in originale o copia autentica, il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto. Dal contratto discendono i medesimi obblighi previsti dall'art. 89, comma 5, D.Lgs. n. 50/2016 in materia di normativa antimafia nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell'importo dell'appalto posto a base di gara.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

 (luogo)(data)

 timbro e firma leggibile impresa ausiliata

N.B. Allapresentedichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. **Ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredata di **timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore**.
 Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società e dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE o SPECIALE) o altro documento da cui viene conferito il potere di rappresentanza.

AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO

Spett.le
Comune di Troia
Comune capofila dell'Ambito Territoriale di Troia
Via Regina Margherita, n. 80
71029 TROIA

PROCEDURA NEGOZIATA A MEZZO RDO su Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (Me.PA) l'affidamento del servizio per la fornitura delle prestazioni integrative afferenti il progetto home care premium 2019 (art. 36, comma 2, lett. b) del D.lgs. n. 50/2016 e dell'art. 1, comma 2, lettera b) della legge n. 120/2020) C.I.G. 8568351AEB CPV 85311200-4

La/il sottoscritta/o

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Nato/a a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/> il <input type="text"/>
Residente a	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
In qualità di legale rappresentante/Procuratore del soggetto ausiliario <input type="text"/>			
<input type="text"/>			
Con sede in <input type="text"/>			
Indirizzo <input type="text"/>			
Tel.	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
e-mail/pec <input type="text"/>			
C.F./P.I. <input type="text"/>			

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

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

RENDE LA PRESENTE DICHIARAZIONE

- A. di possedere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del D.Lgs. 19/04/2016, n. 50, i seguenti requisiti tecnici e le seguenti risorse, prescritti nel bando di gara, dei quali il concorrente risulta carente e che sono oggetto di avvalimento:
- B. di obbligarsi**, nei confronti del concorrente e della Stazione Appaltante, a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente e mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la

durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della Stazione Appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;

- C. di non partecipare** a sua volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente;
- D. di possedere** i dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 83 del D.Lgs. n. 50/2016;
- E. dichiara che** (*barrare la voce che interessa*):

1)

- ☐ il soggetto ausiliario è regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. - Registro delle Imprese per le attività oggetto del presente appalto, come risulta da _____

(indicare gli estremi del certificato, numero iscrizione, forma giuridica, sede, oggetto sociale, cariche sociali o in alternativa produrre copia del certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi a quella fissata per la seduta di gara);

OVVERO

- ☐ che non sussiste l'obbligo di iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura (in tal caso allegare alla dichiarazione copia dell'Atto costitutivo e dello Statuto)
- ☐ iscrizione alla Sez. A) se Coop. Sociale e alla Sez. C) se Consorzio di Cooperative Sociali, dell'Albo istituito ai sensi della L. 381/91 con finalità statutarie attinenti alle caratteristiche dei Servizi richiesti
- ☐ se Associazioni di promozione sociale, Coop. Sociali o Consorzi di Coop. Sociali non iscritte all'Albo ex L.381/91 in quanto con sede legale in Regioni che ancora non ne dispongono, essere in possesso dei requisiti generali previsti dalla L. 381/91 e con finalità statutarie attinenti
- 2) che è in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali, previdenziali e in materia assicurativa, nonché di essere intestataria delle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:
- (Registro professionale equivalente per le imprese straniere)
- INAIL di _____ Codice Ditta _____ INPS di _____
- Matricola _____
- CASSA _____ di _____ Codice Ditta _____
- 3) per il soggetto ausiliario e suoi legali rappresentanti non sussistono i divieti e le cause d'esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016;
- 4) il soggetto ausiliario accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni e prescrizioni contenute nel Bando di Gara e nel Disciplinare di Gara;
- 5) ☐ che il soggetto ausiliario non è assoggettabile agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 12.03.1999, n. 68;
- ovvero
- ☐ che il soggetto ausiliario è in regola con gli obblighi delle assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 12.03.1999, n. 68;
- 6) (nel caso di impresa italiana) che il soggetto ausiliario non si avvale di piani individuali d'emersione del lavoro, ai sensi dell'art. 1-bis della Legge 18.10.2001, n. 383, s.m.i., / ovvero, in caso positivo, che il periodo di emersione si è concluso;
- 7) (nel caso di impresa italiana) il soggetto ausiliario e suoi rappresentanti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del decreto legislativo n. 159 del 2011, o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del decreto legislativo n. 159 del 2011 e s.m.i. (antimafia);

- 8) (nel caso di società cooperativa italiana) che il soggetto ausiliario è iscritto nel Registro Prefettizio delle Cooperative ed è in regola per partecipare ai pubblici appalti;
- 9) che il soggetto ausiliario è in regola con gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo)(data)

timbro e firma leggibile impresa ausiliata

N.B. Allapresentedichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. Qnipagina del presentemodulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore

Qualoraladocumentazione venga sottoscritta

dal "procuratore/i" della società e dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE o SPECIALE) o altro documentodacui evincere i poteri di rappresentanza.