

Modello Impresa Ausiliaria

Oggetto: "PROCEDURA NEGOZIATA DI CUI AGLI ARTT. 63 E 36 DEL CODICE PER L'AFFIDAMENTO DEI LAVORI "SISMA 2016 - POTENZIAMENTO DELL'APPROVVIGIONAMENTO IDRICO DELL'AREA NORD-OVEST DEL CAPOLUOGO DI CAMERINO, SERVITA DAL SERBATOIO IDRICO "BATTISTA VARANO" – OCDPC 489/2017 - CUP: E18H19000020001 - CIG: 8538002623

Il sottoscritto.....
in qualità di.....
della Ditta/Consorzio
con sede in.....cap.....Via.....
Cod.Fisc.....Part. IVA
Tel. Faxcod. attività
INPS: sede di..... matr.n.....
INAIL: sede di..... matr.n.....

in qualità di impresa ausiliaria della ditta con sede
in.....cap.....Via.....

consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n.445 del 28.12.2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, oltre alle conseguenze previste dall'art.75 del DPR n.445 del 28.12.2000 medesimo e dall'art.89 del DLgs. n.50/2016, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR n.445 del 28.12.2000

DICHIARA

- che la Ditta non incorre nel divieto di cui all'art. 89, comma 7, del DLgs. n.50/2016;
- che non si avvale di altro soggetto;
- che l'operatore economico è iscritto ovvero ha presentato la relativa domanda di iscrizione all'elenco denominato Anagrafe antimafia degli esecutori di cui all'art. 30 del D.L. n. 189/2016 convertito in Legge n. 229/2016.
- ad integrazione di quanto indicato nel DGUE, di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5 lett. b), c), c-bis), c-ter), c-quater), f-bis), f-ter), del Codice;
- i seguenti dati identificativi (nome, cognome, data e luogo di nascita codice fiscale, residenza) dei soggetti di cui all'art. 80, c. 3 del Codice:

.....

Inoltre

SI OBBLIGA

verso il concorrentecon sede in.....cap.....Via
.....e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la
durata dell'appalto le risorse necessarie di cui e' carente il concorrente, consapevole della
responsabilità solidale nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del
contratto.

Luogo e data_____

IL LEGALERAPPRESENTANTE_____

Il presente modello va compilato e sottoscritto digitalmente