



MODELLO 2

Dichiarazione ausiliario – Busta digitale A

AVVALIMENTO DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO

SUA per il COMUNE DI USSITA

OGGETTO:	PROCEDURA NEGOZIATA <i>ex art. 1, comma 2, lettera b) del D.L. n. 76 del 16.07.2020</i>
	Appalto dei lavori di ricostruzione della scuola dell'infanzia "Pietro Gasparri". CUP: C55G17000020001 CIG: _____ CUI: L81001810431201800005

Il sottoscritto _____ nato il _____

a _____ in qualità di *(barrare la casella che interessa):*

☐

Titolare o Legale rappresentante

☐

Procuratore, come da procura generale/speciale in data ____/____/____ a rogito notarile

_____ Rep. n. _____ (allegata in copia conforme)

dell'impresa _____

con sede legale in _____ Via _____ n. _____

Codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 e s.m., **con espresso riferimento all'impresa ausiliaria che rappresenta**

DICHIARA

A. di possedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del D. Lgs. 18.04.2016, n. 50, i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti nel disciplinare di gara, dei quali il concorrente ausiliato risulta carente e oggetto dell'avvalimento:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

B. di obbligarsi, nei confronti del concorrente e del Comune di Ussita a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente ausiliato e mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti dello stesso Comune, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto, ai sensi dell'art. 89, comma 5 del D. Lgs. 18.04.2016, n. 50;

C. di non partecipare alla presente procedura, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio;

D. che allega il DGUE sottoscritto contenente le informazioni di cui alla parte II, sezioni A e B, alla parte III, alla parte IV, in relazione ai requisiti oggetto di avvalimento, e alla parte VI;

E. che allega il PASSOE;

F. di essere intestataria delle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

I N P S : s e d e d i _____ m a t r i c o l a n ° _____

I N A I L : s e d e d i _____ m a t r i c o l a n ° _____

P . A . T . (P o s i z i o n e A s s i c u r a t i v a T e r r i t o r i a l e)
n. _____

C A S S A E D I L E : s e d e d i _____ m a t r i c o l a
n° _____

N . _____ D i p e n d e n t i _____

C.C.N.L. _____

—

Luogo e data

_____, _____

IL DICHIARANTE

[inserire: Nome e Cognome]

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi
del D. Lgs n. 82/2005, modificato ed integrato dal D.
Lgs. n. 235/2010 e dal D.P.R. n. 445/2000 e norme
collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e
la firma autografa

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” dell'operatore economico, dovrà essere allegata
copia conforme della relativa procura notarile.