

**AVVALIMENTO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO**

**ALLA STAZIONE APPALTANTE DEL COMUNE DI FIUMINATA**

*Via Roma n. 30, 62025 - Fiuminata (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<p><b>COMUNE DI FIUMINATA</b></p> <p><b>PROCEDURA ex art.36, comma 2, lett. b), del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento dell'intervento</b></p> <p><b>"RIQUALIFICAZIONE DEL CENTRO STORICO DEL CAPOLUOGO"</b></p> <p><b>CIG</b> ..... – <b>CUP: I44I18000020003</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Importo complessivo dell'appalto <b>€. 102.002,36 + IVA</b>, di cui: <b>€. 98.942,29</b> per le lavorazioni a base d'asta <b>€. 3.060,07</b> per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso</li></ul> <p><b>Scadenza presentazione offerte:</b> ..... ore .....</p> <p><b>Apertura offerte:</b> ..... ore .....</p>
-----------------	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ in qualità di **(barrare e completare la casella che interessa):**

Titolare o Legale rappresentante

Procuratore, come da procura generale/speciale in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a rogito Notar \_\_\_\_\_ 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 ausiliata che rappresenta**

**DICHIARA**

A. di volersi avvalere dei requisiti di carattere economico-finanziario e tecnico-organizzativo posseduti dalla società appresso indicata;

B. che i requisiti di ordine speciale prescritti nella Lettera d'Invito di cui il concorrente è carente, e dei quali intende avvalersi per poter essere ammesso alla gara ai sensi dell'art. 89 del D.lgs. 18/04/2016, n. 50 sono i seguenti:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

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

Impresa \_\_\_\_\_  
Legale rappresentante \_\_\_\_\_  
con sede legale in Via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_ Partita Iva \_\_\_\_\_  
iscritta al n. \_\_\_\_\_ del registro delle imprese presso la CCIAA di \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_

D. che su richiesta della stazione appaltante, sostituirà il soggetto ausiliario che non dovesse soddisfare il requisito speciale di cui alla precedente lett. B. o per il quale dovesse sussistere motivo di esclusione ai sensi dell'art. 80 del D.lgs. 18/04/2016, n. 50.

**DICHIARA, altresì,**

***(barrare e completare la casella che interessa)***

che l'impresa ausiliaria di cui alla precedente lett. C. **appartiene** al medesimo gruppo dell'impresa ausiliata che il sottoscritto rappresenta e che il legame giuridico ed economico esistente deriva dalla seguente circostanza: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Ovvero**

che la società ausiliaria **non appartiene** al medesimo gruppo. (In tal caso va allegato, in originale o copia autenticata, il contratto in virtù del quale la società ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente ausiliato 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. 18/04/2016, n. 50 in materia di normativa antimafia nei confronti del soggetto ausiliato, in ragione dell'importo dell'appalto posto a base di gara).

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_  
*(timbro e firma)*

### **MODALITA' DI SOTTOSCRIZIONE**

**N.B. 1:**

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.

**N.B.2**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'Impresa, dovrà essere allegata copia conforme della relativa procura notarile.

**AVVALIMENTO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO**

**ALLA STAZIONE APPALTANTE DEL COMUNE DI FIUMINATA**

*Via Roma n. 30, 62025 - Fiuminata (MC)*

<b>OGGETTO:</b>	<b>COMUNE DI FIUMINATA</b>  <b>PROCEDURA ex art.36, comma 2, lett. b), del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i. per l'affidamento dell'intervento</b>  <b>"RIQUALIFICAZIONE DEL CENTRO STORICO DEL CAPOLUOGO"</b>  <b>CIG</b> ..... – <b>CUP: I44I18000020003</b>  ▪ Importo complessivo dell'appalto <b>€. 102.002,36</b> + IVA, di cui: <b>€. 98.942,29</b> per le lavorazioni a base d'asta <b>€. 3.060,07</b> per oneri di sicurezza non soggetti a ribasso  <b>Scadenza presentazione offerte:</b> ..... ore ..... <b>Apertura offerte:</b> ..... ore .....
-----------------	--

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 Notar \_\_\_\_\_ 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 ausiliario che rappresenta**

**DICHIARA**

A. **di possedere**, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del D.lgs. 18/04/016, n. 50, i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti nel Bando, 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 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, D.lgs. 18/04/016, n. 50;
- C. di non partecipare alla presente procedura, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente né di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 80, comma 5, lett. m), del D.lgs. 18/04/016, n. 50 con uno degli altri concorrenti partecipanti alla gara;
- D. di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.lgs. 18/04/016, n. 50 e di quelli indicati nel Disciplinare;
- E. che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_  
per la seguente attività \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati (per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza):

- codice fiscale \_\_\_\_\_;
- numero di iscrizione del Registro delle imprese \_\_\_\_\_,
- data di iscrizione: \_\_\_\_\_;
- numero Repertorio Economico Amm.vo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- forma giuridica \_\_\_\_\_;
- durata della società (*data termine*): \_\_\_\_\_;
- data ultimo aggiornamento (*quella in cui il rappresentante legale ha assunto la carica*) \_\_\_\_\_;

- F. di essere 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:

INPS: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

INAIL: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

P.A.T. (Posizione Assicurativa Territoriale) n. \_\_\_\_\_

CASSA EDILE: sede di \_\_\_\_\_ matricola n° \_\_\_\_\_

N. Dipendenti \_\_\_\_\_

C.C.N.L. \_\_\_\_\_

G. disciplina sul diritto al lavoro dei disabili (**barrare la casella che interessa**):

di essere in regola con le norme di cui all'art. 17 della Legge 12 marzo 1999, n. 68 e successive modificazioni; I suddetti fatti, stati o qualità sono verificabili dalla stazione appaltante presso il Centro per l'impiego e la formazione della Provincia di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_;

**(oppure)**

di non essere tenuto agli obblighi di cui alla riferita legge 12 marzo 1999, n. 68 in quanto \_\_\_\_\_;

H. disciplina dell'emersione progressiva (*Legge 18/10/2001 n. 383*) (**barrare la casella che interessa**):

di non essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266.

di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione di cui all'art. 1 bis – comma 14 – della Legge 18/10/2001 n. 383, sostituito dall'art. 1 della Legge 22/11/2002 n. 266 ma che il periodo di emersione si è concluso

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma)

**MODALITA' DI SOTTOSCRIZIONE**

**N.B. 1:**

Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.

**N.B.2**

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'Impresa, dovrà essere allegata copia conforme della relativa procura notarile.