

**PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI LAVORI DI ADEGUAMENTO SISMICO DELLA SEDE DELL'ISTITUTO SUPERIORE "G. FALCONE" DI ASOLA" - CUP G55B19000310004 - CIG 7919180A10**

**DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA**

**AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:**

- *Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell'impresa ausiliaria.*
- *Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.*
- *Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell'autocertificazione, si invitano le imprese a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente Modulo.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato (luogo e data di nascita): \_\_\_\_\_

Residente in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. \* \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Impresa ausiliaria \_\_\_\_\_

con sede in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_

Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax n. \_\_\_\_\_

E- mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (PEC):

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*\* Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante*

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di lavori pubblici

**DICHIARA**

con riferimento all'appalto dei "Lavori di adeguamento sismico della sede dell'Istituto Superiore "G.

Falcone” di Asola (MN)”

- di obbligarsi nei confronti della stazione appaltante Provincia di Mantova
- e nei confronti dell'impresa \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

con sede in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

a mettere a disposizione, in applicazione dell'istituto dell'avvalimento di cui all'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per tutta la durata dell'appalto i requisiti necessari per la partecipazione alla gara e le conseguenti risorse di cui è carente il concorrente, dettagliatamente indicati nel Contratto di Avvalimento

- di essere in possesso di Attestazione di qualificazione SOA prevista dall'art. 84 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., in corso di validità

rilasciata dalla società di attestazione regolarmente autorizzata \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ e con scadenza in data \_\_\_\_\_

che documenta il possesso della qualificazione nella seguente categoria e classifica: (indicare solo quella/e richiesta/e per la partecipazione alla gara)

Categ. **OG1** - Classif. \_\_\_\_\_

### **di cui allega copia**

*(NB) La produzione di copia, anche non autenticata, della SOA da parte degli operatori economici è richiesta al fine di agevolare e accelerare la verifica dei requisiti da parte della Stazione Appaltante.*

## **ATTESTA**

- di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., come meglio specificato nelle dichiarazioni appositamente rilasciate nell'ambito del "D.G.U.E." (Modulo Allegato 2);
- di non presentarsi in qualità di ausiliaria per altro concorrente alla gara in oggetto e di non parteciparvi in proprio o come associata o consorziata di altro concorrente, ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i..

*Firma digitale*

\_\_\_\_\_