

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEI SERVIZI DI GESTIONE DELLA R.S.A. “E. BOVI”, DEL C.D.I. “G. BONINSEGNA” E DELL’A.P.A. IN COMUNE DI PEGOGNAGA (MN)

CIG 7894605224

DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:

- *Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell'impresa ausiliaria e ad esso va allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.*
- *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 contratti pubblici

DICHIARA

con riferimento all'affidamento in concessione dei servizi di gestione della R.S.A. "E. Bovi", del C.D.I. "G. Boninsegna" e dell'A.P.A. in comune di Pegognaga (MN)

1. di obbligarsi nei confronti dell'Amministrazione concedente

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 della concessione in oggetto e limitatamente alle ipotesi consentite al paragrafo 8) del Disciplinare di Gara, il/i seguente/i requisito/i necessario/i per la partecipazione alla gara e le conseguenti risorse di cui è carente il concorrente, dettagliatamente indicati nel Contratto di Avvalimento:

(indicare il requisito o i requisiti messi a disposizione)

2. 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*)
3. di non presentarsi in qualità di ausiliaria per altro concorrente partecipante al medesimo lotto 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

Luogo / Data

NB)

Il ricorso all'istituto dell'avvalimento è consentito solo per la comprova:

- *del requisito di capacità economico-finanziaria di cui al paragrafo 7.2) del Disciplinare di gara ("fatturato specifico nel settore di attività oggetto della concessione riferito agli ultimi 3 (tre) esercizi finanziari disponibili");*
- *del requisito di capacità tecnico-professionale di cui al paragrafo 7.3, lett.f) del Disciplinare di gara ("possessione attestazione SOA o requisiti ex art. 90 DPR 207/2010") limitatamente alla categoria prevalente OG1;*

**SEZIONE RISERVATA ALLA DICHIARAZIONE IN MERITO AI SOGGETTI DI CUI
ALL'ART.80, COMMA 3 DEL D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i.**

NB) Ai sensi di quanto previsto dall'art. 80, c.3 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., nella presente SEZIONE devono essere indicati:

- in caso di impresa individuale: il titolare e il/i direttore/i tecnico/i;
- in caso di società in nome collettivo: i soci e il/i direttore/i tecnico/i;
- in caso di società in accomandita semplice: i soci accomandatari e il/i direttore/i tecnico/i;
- per tutti gli altri tipi di società o consorzio: i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza; i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo; il/i direttore/i tecnico/i; il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro.

Inoltre, a seconda del sistema di amministrazione e controllo adottato, devono essere indicati;

- i membri del Consiglio di Amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza (Presidente del CdA, Amministratore unico, Amministratori delegati anche se titolari di una delega limitata a determinate attività ma che per tali attività conferisca poteri di rappresentanza);
- i membri del "Collegio Sindacale" o membri del "Comitato per il controllo sulla gestione";
- i membri del "Consiglio di Gestione" e membri del "Consiglio di sorveglianza";
- altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza (come Institori e Procuratori ad negotia);
- altri soggetti muniti di poteri di direzione (come dipendenti o professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa);
- altri soggetti muniti di poteri di controllo (come il Revisore Contabile o l'Organismo di Vigilanza di cui all'art. 6 D.Lgs. 231/2001)

Tutti i soggetti sopra elencati devono essere indicati anche se cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando della gara in oggetto

Se gli spazi riservati nella presente SEZIONE non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri o produrre appositi elenchi aggiuntivi, sottoscritti dal legale rappresentante e che rechino tutte le dichiarazioni richieste

Con riferimento e ad integrazione delle dichiarazioni rese tramite la compilazione del presente Modulo Allegato 3) e conformemente a quanto indicato al punto n.2 del presente Modulo

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

D I C H I A R A

➤ Che la **FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA** è la seguente:

(fare una croce sulla casella che interessa)

- ☐ IMPRESA INDIVIDUALE
- ☐ SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
- ☐ SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE
- ☐ ALTRO TIPO DI SOCIETA' O CONSORZIO (*specificare*)

➤ che i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice (D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) sono i seguenti:

(Indicare generalità e ruolo delle persone di cui all'art. 80, c.3 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., compresi i soggetti cessati)

- cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

(fare una croce sulla casella che interessa)

☐ tuttora in carica

ovvero

☐ cessato in data ____/____/____

- cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

(fare una croce sulla casella che interessa)

☐ tuttora in carica

ovvero

☐ cessato in data ____/____/____

- cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____/____/____ a _____
residente a _____
C.F. _____

(fare una croce sulla casella che interessa)

☐ tuttora in carica

ovvero

☐ cessato in data ____/____/____

▪ cognome e nome _____
carica - qualifica ricoperta _____
nato il ____ / ____ / _____ a _____
residente a _____
C.F. _____

(fare una croce sulla casella che interessa)

☐ tuttora in carica

ovvero

☐ cessato in data ____ / ____ / _____

Luogo / Data

(Firma)