

PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI DI PROGETTAZIONE DEFINITIVA ED ESECUTIVA, COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE E DI ESECUZIONE, DIREZIONE LAVORI DEI LAVORI DI "ADEGUAMENTO SISMICO DELLA SEDE DELL'ISTITUTO SUPERIORE F. GONZAGA DI VIA FRATELLI LODRINI 32 A CASTIGLIONE DELLE STIVIERE (MN) – LOTTO 'B'", STRALCIO 1 E SUCCESSIVI".

CUP G28E18000290001 CIG 8204252AEB

Alla Provincia di Mantova  
Via P. Amedeo, n.32  
46100 MANTOVA

**DICHIARAZIONE DI IMPEGNO DELL'OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO**  
da compilarsi in caso di ricorso all'istituto dell'avvalimento

**AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:**

La presente Dichiarazione deve essere resa e sottoscritta a pena di esclusione con firma digitale dal legale rappresentante o da altra persona dotata di poteri di firma dell'operatore economico Ausiliario.

Deve essere compilata in ogni sua parte e deve essere inserita all'interno della "busta telematica" contenente la Documentazione Amministrativa.

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, si invita a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo

In caso di ricorso all'istituto dell'Avvalimento ai sensi dell'art. 89 del D.Lgs. n.50/2016, nella busta telematica contenente la "Documentazione Amministrativa" dovranno essere inseriti, oltre alla documentazione che deve produrre l'operatore economico concorrente Ausiliato:

- il presente Modello sottoscritto digitalmente dall'operatore economico Ausiliario;
- il "Documento di gara unico europeo" (DGUE)" (Allegato 2), compilato e sottoscritto digitalmente dall'operatore economico Ausiliario secondo quanto indicato al paragrafo 16.1) del Disciplinare di Gara;
- il contratto di avvalimento sottoscritto digitalmente sia dall'operatore economico Ausiliario che dall'operatore economico concorrente Ausiliato

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

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

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

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

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

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

Legale rappresentante dell'operatore economico ausiliario:

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 dell'operatore economico ausiliario*

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 alla gara, mediante procedura aperta, per l'appalto dei servizi di progettazione definitiva ed esecutiva, coordinamento della sicurezza in fase di progettazione e di esecuzione, direzione lavori dei lavori di **"Adeguamento sismico della sede dell'Istituto Superiore F. Gonzaga di Via Fratelli Lodrini 32 a Castiglione delle Stiviere (MN) – Lotto 'b'", stralcio 1 e successivi"**.

## DI OBBLIGARSI

nei confronti dell'Ente committente Provincia di Mantova

e

nei confronti dell'operatore economico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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 il/i seguente/i requisito/i necessario/i per la partecipazione alla gara e le conseguenti risorse di cui è carente il concorrente:

---

---

---

---

### 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";
- 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. 46 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i..

FIRMA

---

NB)

*Non è consentito l'avvalimento per la dimostrazione dei requisiti generali e di idoneità professionale*

*Per quanto riguarda i requisiti di titoli di studio e professionali richiesti dal Disciplinare di gara, il concorrente Ausiliato, ai sensi dell'art. 89, comma 1 del Codice, può avvalersi delle capacità di altri soggetti solo se questi ultimi prendono parte al "Gruppo di Lavoro" ed eseguono direttamente i servizi per cui tali capacità sono richieste;*

*Nel caso in cui oggetto dell'avvalimento sia il requisito del "Fatturato globale minimo", integrando un'ipotesi di "avvalimento di garanzia", l'Ausiliaria deve impegnarsi esplicitamente, dichiarandolo nel contratto, a prestare la propria solidità patrimoniale ed economica, garantendo in questo modo la solidità finanziaria dell'appalto*

*Nel caso in cui oggetto dell'avvalimento sia il requisito dell'"Avvenuta Esecuzione negli ultimi 10 (dieci) anni di due servizi "di punta" vi è l'obbligo per l'Ausiliaria di far parte del "Gruppo di lavoro", assumendo un concreto ed effettivo ruolo esecutivo nello svolgimento dei servizi prestati in avvalimento*

*Il contratto di avvalimento deve contenere, a pena di nullità, la specificazione dei requisiti forniti e delle risorse messe a disposizione dall'Ausiliaria; inoltre saranno ritenuti nulli i contratti di avvalimento. che, con riferimento ai requisiti prestati, recheranno formule di stile o generiche.*

## 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 fini dell'applicazione di quanto previsto dall'art. 80, c.3 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., nel presente Modulo devono essere indicati:

- *il singolo professionista*
- *in caso di Studi associati: i professionisti associati*
- *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

Con riferimento e ad integrazione delle dichiarazioni rese tramite la compilazione del presente Modulo *Allegato 5)*

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

➤ **FORMA GIURIDICA DELL'OPERATORE ECONOMICO:**

*(fare una croce sulla casella che interessa)*

SINGOLO PROFESSIONISTA

STUDIO ASSOCIATO

SOCIETA' Di PROFESSIONISTI (*indicare tipologia della società*)

SOCIETA' DI INGEGNERIA (*indicare tipologia della società*)

CONSORZIO STABILE (*indicare tipologia del Consorzio*)

➤ 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**(Firma)**

**Documento informatico firmato digitalmente ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. n. 82/2005 e s.m.i.**