

APPALTO DEI LAVORI RELATIVI A "SISTEMA CICLOPEDONALE BASSO MINCIO: RIQUALIFICAZIONE STRADA ARGINALE DELLA CICLOVIA 1D DESTRA MINCIO DA MANTOVA A GOVERNOLO: 1° STRALCIO - 3° LOTTO "CHIAVICA TRAVATA-GOVERNOLO" - CUP G31B17000010005 - CIG 7376336906

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 lavori pubblici

DICHIARA

con riferimento all'appalto dei lavori relativi a "Sistema ciclopedonale basso Mincio: riqualificazione

strada arginale della ciclovia 1d Destra Mincio da Mantova a Governolo: 1° stralcio – 3° lotto
"Chiavica Travata-Governolo"

- 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/e seguente/i categoria/e e classifica/che:
(indicare solo quella/e richiesta/e per la partecipazione alla gara)

Categ. **OG3** - 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*) e nella "Dichiarazione in merito ai soggetti di cui all'art.80, comma 3 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i. (*Modulo Allegato 3*);
- 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

Luogo / Data
