

**AVVALIMENTO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO**  
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00)

<b>OGGETTO:</b>	APPALTO INTEGRATO, MEDIANTE PROCEDURA APERTA, AI SENSI DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I., PER L’AFFIDAMENTO DELLA “ <i>PROGETTAZIONE ESECUTIVA E REALIZZAZIONE BY PASS IDRICO PER ACQUEDOTTO DI TENNACOLA SPA PRESSO CENTRO ABITATO DEL COMUNE DI MONTEGIORGIO</i> ”. C.U.P.: F86H16000000005 – C.I.G.: 7910597E24
-----------------	--

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (codice fiscale)

nato a \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di (carica sociale) .....

della Società (denominazione e ragione sociale).....

sede legale .....

sede operativa .....

partita Iva ..... codice fiscale .....

n. telefono ..... n. fax: .....indirizzo di posta elettronica:.....

**con espresso riferimento al concorrente che rappresenta,**

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità (in caso di opzioni barrare la casella che interessa).

## DICHIARA

A. le generalità del soggetto ausiliato, che si avvale dei requisiti messi a disposizione a suo favore:  
soggetto: ... ..legale rappresentante: .....

sede legale ..... sede operativa .....

..... Partita Iva ..... codice fiscale .....

B. di possedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti ai fini dell'ammissione alla gara, dei quali il concorrente risulta carente e oggetto di avvalimento:

- 1.....;
- 2.....;
- 3.....;
- 4.....;
- 5.....;

C. di obbligarsi, nei confronti del concorrente e della Stazione Appaltante, a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente e mettere a disposizione le risorse specificamente elencate e necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della Stazione Appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto di affidamento;

D. dichiara di non partecipare a sua volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente;

E. dichiara che:

1. il soggetto ausiliario è regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. - Registro delle Imprese per le attività oggetto del presente affidamento, come risulta da:

.....

.....

.....

.....

.....

*(indicare gli estremi del certificato, numero iscrizione, forma giuridica, sede, oggetto sociale, cariche sociali o in alternativa produrre copia del certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi a quella fissata per la seduta di gara);*

2. che è 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:

n. posizione INPS: .....sede di: .....

n. posizione INAIL ..... sede di: .....

n. posizione CASSA EDILE: ..... sede di: .....

☐ edilizia      ☐ edile con solo impiegati e tecnici      ☐ altro (specificare)

Dimensione aziendale: .....

3. ☐ che per il soggetto ausiliario e suoi legali rappresentanti non sussistono i divieti e le cause d'esclusione di cui all'art. 80, d.lgs. 50/2016;

4. ☐ che il soggetto ausiliario accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni e prescrizioni contenute nella documentazione di gara;

5. in riferimento al diritto al lavoro dei disabili ai sensi della L. 68/1999:

*(barrare l'ipotesi che interessa)*

☐ che il soggetto ausiliario ha ottemperato al disposto della Legge 68/1999;

☐ che il soggetto ausiliario non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla Legge 68/1999.

6. relativamente ai piani di emersione di cui alla L. 383/2001 e s.m.i.:

*(barrare l'ipotesi che interessa)*

☐ che il soggetto ausiliario non si è avvalso dei piani individuali di emersione;

☐ di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione ma che il periodo di emersione si è concluso.

7. ☐ che per il soggetto ausiliario e suoi rappresentanti non è intervenuto alcuno dei provvedimenti di cui al d.lgs. 159/11;

8. ☐ che il soggetto ausiliario è iscritto nel Registro Prefettizio delle Cooperative ed è in regola per partecipare ai pubblici appalti;

9. ☐ che il soggetto ausiliario è in regola con gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa.

Dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal Regolamento U.E. n. 679/2016, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

luogo e data

.....

Il/I Legale/i rappresentante/i dell'Impresa ausiliaria

.....

**N.B.:** Alla presente dichiarazione va allegata fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante.