

DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA

ALLA STAZIONE APPALTANTE
COMUNE DI PESCIASSEROLI (AQ)
SERVIZIO TECNICO Lavori Pubblici
Piazza S. Antonio, 7
67032 - PESCIASSEROLI (AQ)

OGGETTO: **Gara mediante procedura aperta per la concessione del Servizio di
Pubblica Illuminazione.**
Dichiarazioni.

Il sottoscritto _____
nato a _____ (____) il _____ Codice Fiscale _____
residente a _____ (____), via _____
in qualità di (*carica sociale*) _____
dell'impresa ausiliaria (*denominazione e forma giuridica*) _____
con sede legale in _____ (____), CAP _____
via _____ (____)
Codice Fiscale _____ Partita Iva _____
PEC _____ email _____

DICHIARA

- che l'impresa ausiliaria è così esattamente **denominata**: _____;
- che la ditta è **iscritta** al Registro delle imprese della competente Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura della provincia di _____ per attività corrispondenti a quelle oggetto dell'appalto **con i seguenti dati**:
 - **sede legale**: Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ (Prov. _____)
 - **sede operativa**: Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____ Comune _____ (Prov. _____)
 - **codice fiscale n.** _____
 - **partita IVA n.** _____
 - **codice attività (IVA)** _____
 - **numero di iscrizione** _____
 - **data di iscrizione** _____
 - **durata della ditta / data termine** _____
 - **forma giuridica** (*ditta individuale, società, consorzio*) _____
 - **per la seguente attività** _____

OVVERO (eventualmente depennare)

- Non è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura ma è iscritta a _____ per l'attività di _____

- _____
- _____
- che, in quanto cooperativa, la ditta è **iscritta all'Albo delle Società Cooperative** presso il Ministero delle Attività Produttive con n. _____ alla sezione _____;
 - che la carica di legale rappresentante, anche quale procuratore generale o speciale, è ricoperta da:
 - nome _____ cognome _____
 - luogo _____ data di nascita _____
 - residenza _____ quale _____
 - e che gli altri soggetti cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di controllo dell'operatore, così come definiti all'art. 80, comma 3 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii. e come risultano depositati presso la stessa C.C.I.A.A. **o da procura ancorché non depositata** sono:
 - nome _____ cognome _____
 - luogo _____ data di nascita _____
 - residenza _____ quale _____;
 - nome _____ cognome _____
 - luogo _____ data di nascita _____
 - residenza _____ quale _____;
 - nome _____ cognome _____
 - luogo _____ data di nascita _____
 - residenza _____ quale _____;
 - che la carica di **direttore tecnico** è ricoperta da:
 - nome _____ cognome _____
 - luogo _____ data di nascita _____
 - residenza _____ quale _____;
 - ai fini **DURC** (art. 2 del D.L. n. 210 del 25.09.2002 convertito in Legge n. 266/2002) (controllato direttamente dall'Ente), che l'operatore mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi:

1	INAIL codice ditta		INAIL posizioni assicurative territoriali	
2	INPS matricola azienda		INPS sede competente	
3	INPS posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane		INPS sede competente	
4	CASSA EDILE codice impresa (sede legale impresa)		CASSA EDILE codice cassa (sede legale impresa)	
5	INARCASSA numero matricola			

- che il **C.C.N.L. applicato** è il seguente (*barrare la voce che interessa*):
 - edile industria
 - edile piccola media impresa
 - edile cooperazione
 - edile artigianato
 - altro non edile
- che la **dimensione aziendale** è la seguente (ai soli fini DURC) (*barrare la voce che interessa*):
 - da 0 a 5
 - da 6 a 15
 - da 16 a 50

- da 51 a 100
- oltre

DICHIARA INOLTRE

(depenare le ipotesi che non interessano)

- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori inferiore a 15*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge n. 68 del 12.03.1999;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge n. 68 del 12.03.1999 **e non ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000**;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge n. 68 del 12.03.1999 **e ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000**;
- che l'impresa, *avente un numero di lavoratori superiore a 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge n. 68 del 12.03.1999;

DICHIARA INOLTRE

- che l'impresa ausiliaria è esente da tutte le cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice, anche relativamente ai procuratori generali o speciali aventi poteri di rappresentanza, di direzione o di vigilanza, così come elencati sopra;
- di essere in possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avalimento e in particolare: _____
- di obbligarsi verso il concorrente e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente così come descritte al punto precedente;
- che l'impresa ausiliaria è responsabile in solido con il concorrente nei confronti della Stazione Appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto;
- che l'impresa ausiliaria non si avvale di altre imprese ausiliarie;
- che l'impresa ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 89 comma 7 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii. e che della stessa non si avvale altro concorrente;

In caso di operatori economici ausiliari aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list"

- che l'impresa ausiliaria possiede l'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del D.M. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi dell'art. 37 del D.L. n. 78/2010, conv. in L. n. 122/2010 oppure ha presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 3 del D.M. 14 dicembre 2010 con allegata copia dell'istanza di autorizzazione inviata al Ministero.

DICHIARA INFINE

di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d'ufficio, ex artt. 71, 75 e 77 del DPR n. 445/2000 e ss.mm.ii., nonché ai sensi degli artt. 85, 86 e 88 del D.Lgs n. 50/2016 e ss.mm.ii. (ad es. casellario, certificato DURC, Agenzia Entrate, Prefettura) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, l'impresa ausiliaria decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con contestuale incameramento della cauzione provvisoria e segnalazione alle Autorità Competenti fermo restando quanto previsto dall'art 80 comma 12 del Codice.

Data _____

FIRMA _____

N.B.: La **domanda e dichiarazione** deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità.