

**IN CASO DI AVVALIMENTO  
DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IMPRESA AUSILIARIA**

Oggetto: Procedura aperta, ai sensi degli artt. 60, 114 e 123 del D. Lgs n. 50/2016, per l'espletamento di gara d'appalto per l'affidamento dei lavori di "RISTRUTTURAZIONE ED ADEGUAMENTO AL D.LGS. 152/99 DELL'IMPIANTO DI DEPURAZIONE CONSORTILE – 2° STRALCIO" - Importo complessivo € 3.250.000,00  
CUP: D11E16000450002 - CIG: 77774266F7

Il sottoscritto .....  
nato a ..... Prov..... il .....  
residente in Via/Piazza ..... n..... Cap.....  
Città..... Prov.....  
codice fiscale.....

cittadino italiano

OVVERO: cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ (appartenente all'U.E.)

OVVERO: cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ e residente in Italia (per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini italiani) in qualità di (carica sociale) \_\_\_\_\_

dell'Operatore economico \_\_\_\_\_

con sede legale in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mai \_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

con sede operativa in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

con codice fiscale n. \_\_\_\_\_

con partita IVA n. \_\_\_\_\_

Matricola azienda INPS \_\_\_\_\_

Sede competente INPS \_\_\_\_\_ Agenzia di \_\_\_\_\_

Codice Impresa CASSA EDILE \_\_\_\_\_

Denominazione CASSA EDILE \_\_\_\_\_

Codice CASSA EDILE \_\_\_\_\_

Sigla CASSA EDILE \_\_\_\_\_

Codice ditta INAIL \_\_\_\_\_

PAT INAIL \_\_\_\_\_

C.C.N.L. applicato:

(segnare con una crocetta la voce che interessa)

edilizia

altri settori (specificare) \_\_\_\_\_;

Dimensioni azienda (numero dipendenti):

(segnare con una crocetta la voce che interessa)

0-5

6-15

16-50

51-100

OLTRE 100

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

#### DICHIARA

lettera A)

Di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art.80 del D.lgs 50/2016 come dichiarati nel Documento di Gara Unico Europeo, allegato alla presente dichiarazione (l'operatore ausiliario dovrà compilare un DGUE distinto con le informazioni richieste dalla sezione A e B della parte II, della parte III, della parte IV – ove pertinente e della parte VI;

lettera B)

l'Agenzia delle Entrate competente al rilascio della certificazione di regolarità fiscale:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

lettera C)

Ufficio Provinciale del Lavoro competente al rilascio della relativa certificazione sul collocamento obbligatorio dei disabili di cui alla legge 68/99:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

lettera D)

di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di \_\_\_\_\_

per la seguente attività \_\_\_\_\_

ed attesta i seguenti dati (per le Ditte con sede in uno Stato straniero, indicare i dati di iscrizione all'Albo o Lista Ufficiale dello Stato di Appartenenza):

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_

denominazione \_\_\_\_\_

durata della Ditta ( o data termine iscrizione) \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

sede legale in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

capitale sociale di € \_\_\_\_\_

volume d'affari attestato nell'ultima dichiarazione IVA \_\_\_\_\_

codice di attività (conforme ai valori della anagrafe tributaria) \_\_\_\_\_

oggetto sociale \_\_\_\_\_

numero componenti Consiglio di Amministrazione \_\_\_\_\_

numero sindaci effettivi \_\_\_\_\_ e supplenti \_\_\_\_\_

che nel registro delle imprese presso la camera di commercio risultano iscritti ed attualmente in carica (indicare il nominativo, il luogo e la data di nascita, il luogo di residenza e la sede del tribunale competente a rilasciare i certificati del casellario giudiziale e dei carichi pendenti di : Titolare della ditta (impresa individuale), Presidente del Consiglio di Amministrazione (società di capitali), soci accomandatari (società accomandita semplice), tutti i soci (società in nome collettivo), amministratori muniti dei poteri di rappresentanza (altri tipi di società), socio unico persona fisica ovvero socio/i di maggioranza (società di capitale con meno di quattro soci \*), Direttori tecnici soci titolari di diritti su quote e azioni/proprietari;

nominativo	Luogo, data di nascita e residenza	Sede Tribunale	Qualifica
	Nato a _____ Il _____ Residente a _____		
	Nato a _____ Il _____ Residente a _____		
	Nato a _____		

	Il _____ Residente a _____		
	Nato a _____ Il _____ Residente a _____		
	Nato a _____ Il _____ Residente a _____		
	Nato a _____ Il _____ Residente a _____		
	Nato a _____ Il _____ Residente a _____		
	Nato a _____ Il _____ Residente a _____		

**\*NOTA BENE** per le società di capitali con meno di quattro soci sono considerati soci di maggioranza (C.d.S A.P. 06/11/2013):

1. Il socio unico (con partecipazione totalitaria al 100%)
2. I due soci a partecipazione paritaria (50% e 50%)
3. Il socio con partecipazione almeno al 50%

lettera E)

di possedere i requisiti tecnici e le risorse oggetto di avvalimento e di obbligarsi nei confronti dell'operatore economico \_\_\_\_\_

concorrente all'appalto indicato in oggetto per il Lotto prestazionale N. \_\_\_\_\_ e di questa Stazione Appaltante, a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente medesimo e precisamente:

---



---



---

**NOTA BENE:** precisare in modo compiuto, esplicito ed esauriente:

1. Le risorse ed i mezzi prestati in modo determinato e specifico;
2. Durata del contratto;
3. Ogni altro utile elemento ai fini dell'avvalimento.

lettera F)

di non partecipare alla gara in proprio ovvero in qualsiasi altra forma ai sensi dell'art.89 comma 7 del D.lgs 50/2016.

lettera G)

che l'indirizzo di posta certificata per le comunicazioni inerenti il presente appalto è il seguente:

\_\_\_\_\_

e che il numero di fax autorizzato allo stesso fine è il seguente : \_\_\_\_\_

lettera H)

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data,

FIRMA

\_\_\_\_\_

N.B.: Allegare alla presente fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore