

Alla Centrale Unica di Committenza
 Unione di Comuni Marghine
 Corso Umberto I n° 186
 08015 Macomer (NU)

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di gestione della Biblioteca Comunale 2019/2021 eventualmente rinnovabile. CIG 7983614EAD - CRITERIO DELL'OFFERTA ECONOMICAMENTE PIU' VANTAGGIOSA.

DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA

AUSILIARIA

Il sottoscritto _____ nat_ a _____ il _____
 residente in _____ via _____ Codice Fiscale _____ nella
 sua qualità di _____ autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa/società /
 consorzio _____
 forma giuridica _____ Partita I.V.A. _____
 con sede legale in _____ via _____ CAP _____
 Fax _____ Tel. _____
 e-mail _____ pec _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R., per le ipotesi di formazione di atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate in nome e per conto del soggetto che rappresenta

D I C H I A R A

- ▶ di obbligarsi verso la Ditta concorrente partecipante alla gara in oggetto _____ con sede in _____ e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente medesimo e precisamente _____;
- ▶ di non partecipare alla gara in proprio o come associata o consorziata;
- ▶ di essere in possesso delle risorse di cui sopra;
- ▶ di essere altresì in possesso dei requisiti generali di cui all'articolo 80 del D.Lgs 56/2016 (*), nonché il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento ;
- ▶ che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi del D.Lgs. n° 50/2016 e ss.mm;
- ▶ di essere iscritto alla C.C.I.A.A. di _____ per le seguenti attività _____

ed attesta i seguenti dati:

- numero di iscrizione
- data iscrizione
- durata della Ditta/data termine
- forma giuridica
- C.C.N.L applicato ai propri dipendenti: _____

- dimensione aziendale: _____
- titolari, soci, direttori tecnici, amministratori muniti di poteri di rappresentanza, soci accomandatari (indicare i nominativi, le qualifiche, le date di nascita e la residenza)

- ▶ che non sussistono cause ostative di cui art. 67 del D.Lgs n° 159/2011 - antimafia);
- ▶ di essere iscritto presso l'INPS di _____ dal _____ con il seguente numero _____;
- ▶ di essere iscritto all'INAIL di _____ dal _____ con il numero _____;
- ▶ che la pec della Ditta è la seguente _____ e di autorizzare espressamente la Stazione Appaltante ad effettuare le comunicazioni di interesse a mezzo fax al numero sopra indicato;

ALLEGA

- copia in originale / autentica del contratto previsto all'art. 89, comma 1, del D.Lgs. n° 50/2016 e ss.mm., contenente la specificazione dei requisiti forniti e delle risorse messe a disposizione dall'Impresa ausiliaria

Data _____

L'IMPRESA

Firma digitale del titolare o del legale rappresentante

(*) Si precisa che le dichiarazioni di cui all'art. 80 del D.Lgs. n° 50/2016 e ss.mm. ed ii. devono essere elencate e sottoscritte dal titolare o rappresentante legale dell'Impresa ausiliaria.

Allegare copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità.

L'impresa ausiliaria attesta il possesso dei requisiti mediante dichiarazione sostitutiva in conformità alle previsioni del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n° 445/2000, in cui indica tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione.