

AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO

ALL'AUTORITA' NAZIONALE ANTICORRUZIONE

Via M. Minghetti 10 – 00187 Roma

CIG 6253408B85

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI CONCERNENTI
IL PIANO DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA PER IL PERSONALE DELL'AUTORITÀ
NAZIONALE ANTICORRUZIONE

Il sottoscritto _____
Codice Fiscale _____ residente in Via _____
Comune _____ C.A.P. _____
Legale Rappresentante / Procuratore) del concorrente **ausiliato**
_____ sede legale in:
Via _____ Comune _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale n. _____
Partita I.V.A. n. _____
Tel. n. _____ Telefax n. _____,

con espresso riferimento al concorrente che rappresenta

ai sensi degli art. 46 e 47 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

RENDE LA PRESENTE DICHIARAZIONE

A - che il concorrente _____, al fine di rispettare i requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico-organizzativa (punto 13 - Disciplinare di gara) prescritti nel bando di gara, fa riferimento alle capacità economiche, finanziarie, tecniche e organizzative possedute dal soggetto appresso specificato;

B – che i requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico-organizzativa prescritti nel bando di gara di cui il concorrente è carente, e dei quali si avvale per poter essere ammesso alla gara ai sensi dell'art. 49 del d. lgs. 163/2006, sono i seguenti:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;

C – che le generalità del soggetto ausiliario della quale si avvale per i requisiti di ordine speciale da questo posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

MOD. 2 - Busta A

Soggetto

Legale Rappresentante

Sede legale in:

Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. n. _____

iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di _____ al n. _____ in data _____;

Dichiara

- che l'impresa ausiliaria appartiene al medesimo gruppo e che il legame giuridico ed economico esistente deriva dal fatto che: _____

ovvero

- che l'impresa ausiliaria **NON** appartiene al medesimo gruppo.

In tal caso va allegato il contratto, in originale o copia autentica, in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto. Dal contratto discendono i medesimi obblighi previsti dall'art. 49, comma 5, d.lgs. n. 163/2006 in materia di normativa antimafia nei confronti del soggetto ausiliario, in ragione dell'importo dell'appalto posto a base di gara.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo) (data)

timbro e firma leggibile
Impresa ausiliata

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario .

N.B ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.

AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO

ALL'AUTORITA' NAZIONALE ANTICORRUZIONE

Via M. Minghetti 10 – 00186 Roma

CIG 6253408B85

GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEI SERVIZI CONCERNENTI
IL PIANO DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA PER IL PERSONALE DELL'AUTORITÀ
NAZIONALE ANTICORRUZIONE

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____ residente in Via _____

_____ Comune _____ C.A.P. _____

Legale Rappresentante / Procuratore) del soggetto **ausiliario**

_____ sede legale in:

Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____

Partita I.V.A. n. _____

Tel. n. _____ Telefax n. _____,

iscritta nel Registro delle Imprese istituito presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di

_____ al n. _____ in data _____;

con espresso riferimento al soggetto che rappresenta

ai sensi degli art. 46 e 47 del d.p.r.. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

RENDE LA PRESENTE DICHIARAZIONE

A – di possedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 49 del d.lgs. 12/04/2006, n. 163, i seguenti requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico-organizzativa, prescritti nel bando di gara, dei quali il concorrente risulta carente e che sono oggetto di avvalimento:

1)

2)

3)

MOD. 3 - **Busta A**

4)

5)

6)

B – di obbligarsi, nei confronti del concorrente e dell'Autorità, a fornire i propri requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico-organizzativa dei quali è carente il concorrente e mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti dell'Autorità, in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;

C – 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;

D – dichiara che è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 38 del d.lgs. n. 163/2006;

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 appalto, come risulta da

(indicare gli estremi del certificato, numero iscrizione, forma giuridica, sede, oggetto sociale, cariche sociali)

- 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:
(Registro professionale equivalente per le imprese straniere)

INAIL di _____ Codice Ditta _____

INPS di _____ Matricola _____

CASSA _____ di _____

Codice Ditta_____

CCNL applicato _____

- 3) per il soggetto ausiliario e suoi legali rappresentanti non sussistono i divieti e le cause d'esclusione di cui all'art. 38 del d.lgs. 12.04.2006, n. 163;
- 4) il soggetto ausiliario accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni e prescrizioni contenute nel Bando di Gara e nel Disciplinare di Gara;
- 5) che il soggetto ausiliario non è assoggettabile agli obblighi di assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 12.03.1999, n. 68;
ovvero
 che il soggetto ausiliario è in regola con gli obblighi delle assunzioni obbligatorie di cui alla Legge 12.03.1999, n. 68;

MOD. 3 - **Busta A**

- 6) (nel caso di impresa italiana) per il soggetto ausiliario e suoi rappresentanti non è intervenuto alcuno dei provvedimenti di cui al decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159, s.m.i. (antimafia);
- 7) (*nel caso di società cooperativa italiana*) che il soggetto ausiliario è iscritto nel Registro Prefettizio delle Cooperative ed è in regola per partecipare ai pubblici appalti;
- 8) che il soggetto ausiliario è in regola con gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa.

Dichiaro di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal d.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo) (data)

*timbro e firma leggibile
impresa ausiliaria*

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredata di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore

Qualora la documentazione venga sottoscritta dal “procuratore/i” della società ed dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.