

**AVVALIMENTO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO**

**ALL'AUTORITA' PER LA VIGILANZA SUI CONTRATTI PUBBLICI**  
**DI LAVORI, SERVIZI E FORNITURE**

*Via di Ripetta, 246 – 00186 Roma*

**CIG 4110665411**

**Gara europea a procedura aperta per l'affidamento del “piano di assistenza sanitaria integrativa per i dipendenti dell’Autorità per la vigilanza sui contratti pubblici di lavori, servizi e forniture”**

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 tecnici e le seguenti risorse - prescritti nel bando di gara -, dei quali il concorrente risulta carente e che come tali sono oggetto di avvalimento:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

**B. - 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 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 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 smi e di quelli indicati nel bando e disciplinare di gara; dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL e CCNL applicato:

**INPS**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

**INAIL**

Ufficio/Sede	indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	P.A.T.	

Il CCNL applicato è il seguente: \_\_\_\_\_

**E. – dichiara** che:

1) il soggetto ausiliario é 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 o in alternativa produrre copia del certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi a quella fissata per la seduta di gara);

*ovvero*

NON È TENUTO all’obbligo di iscrizione alla C.C.I.A.A. – Registro delle Imprese per le attività oggetto del presente appalto, come risulta da

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(indicare gli estremi dell’atto, forma giuridica, sede, oggetto sociale, cariche sociali o in alternativa produrre copia dell’atto costitutivo e dello statuto);

2) 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;

3) il soggetto ausiliario accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni e prescrizioni contenute nel Bando di Gara e nel Disciplinare di Gara;

4)  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;

MODELLO 3 **Busta A**

5) (nel caso di impresa italiana) che il soggetto ausiliario non si avvale di piani individuali d'emersione del lavoro, ai sensi dell'art. 1-bis della Legge 18.10.2001, n. 383, s.m.i., / ovvero, in caso positivo, che il periodo di emersione si è concluso;

6) (nel caso di impresa italiana) per il soggetto ausiliario e suoi rappresentanti non è intervenuto alcuno dei provvedimenti di cui alla Legge 31.05.1965, n. 575, 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;

9) (nel caso di Cassa) che il soggetto ausiliario, regolarmente iscritto per l'anno 2011 all'Anagrafe dei fondi integrativi sanitari di cui al decreto del Ministero del Lavoro del 27 ottobre 2009, ha l'abilitazione alla ricezione di contributi ed all'assunzione della contraenza del programma sanitario oggetto dell'appalto ed ha adottato per l'anno 2011 il documento programmatico per la sicurezza dei dati (DPS);

10) (nel caso di assicurazione) che il soggetto ausiliario è regolarmente iscritto all'Albo delle Imprese di assicurazione di cui all'art. 14, comma 4, del D. Lgs. n. 209/2005 (Codice delle Assicurazioni Private) ovvero agli elenchi delle imprese ammesse a operare in regime di stabilimento o di libera prestazione di servizi di cui all'art. 26 dello stesso Codice delle Assicurazioni private nel quale risulti l'autorizzazione all'esercizio del ramo malattia rilasciata dall'Autorità competente;

11) (nel caso di Cassa) che il soggetto ausiliario ha gestito nel triennio 2008-2009-2010 coperture analoghe al programma assicurativo completo oggetto dell'appalto ricevendo contributi ed assumendo la contraenza per un numero non inferiore a 2.500 nuclei familiari;

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 e s.m.i. (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 corredato 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.