

Spett.le

(selezionare l'ente che svolge la gara)

45100 Rovigo RO – Italia

Oggetto: procedura n. . Dichiarazione dell'ausiliario dell'interessato per l'avvalimento.

(inserire il numero della gara)

Il/La sottoscritto/a

nato/a a () il

in qualità di del/della

(carica o qualifica)

(denominazione o ragione sociale)

con sede legale in

(indirizzo e numero civico)

()

(CAP)

(località)

(provincia)

(nazione)

(codice fiscale)

(partita IVA)

secondo gli articoli 46 e 47 del d.P.R. 445/2000 ed essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso per falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara

1) di non essere affetto da alcuno dei motivi d'esclusione dalla partecipazione a gare per l'affidamento di contratti pubblici previsti nell'articolo 80 del d.lgs. 50/2016;

2) (solo per le imprese commerciali o sociali iscritte alla Camera di Commercio I.A.A. Altrimenti, lasciare in bianco) che i dati d'iscrizione al registro delle imprese sono:

(sede)

(numero)

(data)

(oggetto)

(durata o data di termine)

(forma giuridica)

3) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4 soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo

nonché i direttori tecnici attualmente in carica sono:

nome e cognome	nato a	il	residenza	carica/qualifica	codice fiscale

4) che i titolari / soci / soci unici persone fisiche / soci di maggioranza (per società di capitali con meno di 4 soci) / amministratori e soggetti muniti di poteri di rappresentanza, vigilanza, controllo e direttori tecnici cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data dell'avviso sono:

(se il concorrente ha acquisito un'azienda o un ramo d'azienda o vi sono state trasformazioni, fusioni, scissioni o affitti d'azienda, vanno dichiarati anche i soggetti che erano in carica nell'impresa precedente al momento dell'evento)

nome e cognome	nato a	il	residenza	carica/qualifica	codice fiscale

5) (nel caso di cooperative, loro consorzi, cooperative sociali od onlus; lasciare in bianco altrimenti) che l'impresa è iscritta all'albo:

nazionale degli enti cooperativi col n.

delle cooperative sociali della Regione

col n.

6) che nel periodo / l'impresa ha maturato i fatturati:

generico specifico minimo medio di €

generico specifico minimo medio di €

generico specifico minimo medio di €

generico specifico minimo medio di €

7) che nel periodo / l'impresa ha svolto i servizi analoghi:

dal	al	importo netto €	oggetto	committente

8) che l'impresa possiede le autorizzazioni / iscrizioni / certificazioni: *(descrivere secondo quanto richiesto)*

9) che l'impresa possiede le attrezzature / il personale specializzato: *(descrivere secondo quanto richiesto)*

10) che l'impresa possiede gli altri requisiti: *(descrivere secondo quanto richiesto)*

11) che l'impresa, per quanto riguarda gli obblighi della l. 68/1999 (diritto al lavoro dei disabili):

a) occupa

meno di 15 dipendenti

da 15 a 35 dipendenti

da 36 a 50 dipendenti

più di 50 dipendenti

b) dopo il 18 gennaio 2000

ha fatto assunzioni

non ha fatto assunzioni

12) d'essere informato e accettare che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della procedura in oggetto.

Egli quindi

si obbliga

verso il concorrente

--	--

(denominazione o ragione sociale)

(partita IVA)

e l'Ente contraente a mettere a disposizione del primo, per tutta la durata del contratto, le risorse:

e dichiara: **a)** di non essere interessato alla procedura in proprio o in altra forma; **b)** di non trovarsi in una situazione di controllo con imprese interessate; **c)** di accettare a qualsiasi effetto di legge che le eventuali comunicazioni sulla procedura siano inviate al concorrente indicato sopra.

In fede.

(luogo)

(data)

(sottoscritto con firma digitale)

**Modello_MePA-MDI-AVV--Servizi
versione 03/2020**