

Mod. 2 DICHIARAZIONE IMPEGNO IMPRESA AUSILIARIA

Spett.le

**Consorzio Industriale Provinciale
Medio Campidano - Villacidro**

OGGETTO: Garanzie finanziarie A.I.A. n. 03/2010 e ss.mm.ii.. Procedura aperta per l'affidamento dei servizi assicurativi.

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO IMPRESA AUSILIARIA

(IN CASO DI AVVALIMENTO)

(da inserire nella busta A – "documentazione amministrativa")

Il sottoscritto

nato a Prov..... il

residente in Via/Piazzan..... 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

relativamente ai seguenti lotti (selezionare il/i lotto/i di interesse):

<input type="checkbox"/> LOTTO 1 - GARANZIA FINANZIARIA DISCARICA 1° MODULO POST-GESTIONE CIG 9631956D87
<input type="checkbox"/> LOTTO 2 - GARANZIA FINANZIARIA DISCARICA 2° MODULO GESTIONE CIG 9635195E6F
<input type="checkbox"/> LOTTO 3 - GARANZIA FINANZIARIA DISCARICA 2° MODULO POST-GESTIONE CIG 963521816E
<input type="checkbox"/> LOTTO 4 - GARANZIA FINANZIARIA DISCARICA CANYON fra 1°e 2° modulo - GESTIONE CIG 9635234E9E
<input type="checkbox"/> LOTTO 5 - GARANZIA FINANZIARIA DISCARICA CANYON fra 1° e 2° modulo POST -GESTIONE CIG 9635317320
<input type="checkbox"/> LOTTO 6 - GARANZIA FINANZIARIA DISCARICA 3° MODULO GESTIONE CIG 9635329D04
<input type="checkbox"/> LOTTO 7 - GARANZIA FINANZIARIA DISCARICA 3° MODULO POST- GESTIONE CIG 96353373A1
<input type="checkbox"/> LOTTO 8 - GARANZIA FINANZIARIA IMPIANTO TRATTAMENTO RIFIUTI CIG 9635345A39

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 accomandata 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 avalimento 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