

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO

**ALBO DEI SOGGETTI ACCREDITATI PER L'EROGAZIONE DEGLI INTERVENTI E SERVIZI
DOMICILIARI - ANNO 2020 - CIG 79663908FD**

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Nato/a _____

Prov. _____ il _____ residente in via _____

Cap. _____ Comune _____ Prov. _____

in qualità di legale rappresentante del soggetto ausiliario di seguito indicato:

Denominazione:

Cod. Fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo (sede legale) Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Indirizzo (sede operativa) Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

PEC _____ Email: _____

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,

DICHIARA

A. – di possedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 89 del D.Lgs. n.50/2016, i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti nell'avviso, dei quali il concorrente _____

C.F. _____ risulta carente:

- 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. – 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. – di essere in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art.80 del D. Lgs.50/2016 e di quelli indicati nell'avviso;

DICHIARA INOLTRE :

1) di essere 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 _____

2) che in capo al soggetto ausiliario e in capo ai soggetti di cui all'art.80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016, non sussistono motivi di esclusione di cui alle lettere a), b), c), d), e), f), g), dell'art. 80 del D.Lgs. 50/2016;

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

4) che in capo al soggetto ausiliario e in capo ai soggetti di cui all'art.80, comma 3, del D.Lgs. 50/2016 non sussistono le cause di decadenza di cui all'art.80, comma 2, del D.Lgs. 50/2016; (antimafia)

5) che il soggetto ausiliario è in regola con gli obblighi di sicurezza aziendale previsti dalla vigente normativa;

6) che in capo al soggetto ausiliario non sussistono le cause di decadenza di cui all'art.80, comma 4 e comma 5, lettere a), b), c), d), e), f), g), h),i),l),m), del D. Lgs 50/2016;

7) che, ai sensi dell'art.80, comma 6 del D.Lgs 50/2016, non sussistono le cause di decadenza in capo all'operatore economico (fatta salva l'eventuale circostanza di cui all'art.80, comma 7, del D.Lgs 50/2016 purché non ricorrano altresì le circostanze di cui all'art.80, commi 9 e 10, D.Lgs 50/2016) dette situazioni devono essere rese note in sede di dichiarazione sostitutiva;

Dichiara altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. e ai sensi e per gli effetti dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

Timbro Impresa/Società/Altro

Firma del Legale Rappresentante

N.B.:Si ricorda che:

- *il presente documento deve essere sottoscritto dal legale rappresentante dell'impresa e ad essa deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità*
- *il presente modulo dovrà essere corredato di timbro della società e sigla del legale rappresentante/procuratore. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal procuratore della società dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile dalla quale si evincano i poteri conferiti;*
- *dovrà inoltre essere allegato, in originale o copia autentica, il contratto 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 la durata dell'appalto.*