

FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'IMPRESA AUSILIARIA
(MODULO AV – ALLEGATO 5)

Spett.le
[ATAP S.p.A.]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'IMPRESA AUSILIARIA

Il sottoscritto

nato ila

residente in via

codice fiscale n

in qualità di

dell'operatore economico.....

con sede legale in via

sede operativa invia

codice fiscale n..... partita IVA n.....

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via Località..... CAP

n. di telefono..... e-mail (PEC)

e-mail

quale **IMPRESA AUSILIARIA** del concorrente (*indicare ragione sociale*)

.....

partecipante alla procedure per il servizio

CIG:

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. Iscrizione alla CCIAA o a ogni altro organismo equipollente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza ex art. 83, comma 3 D.Lgs 50/2016 con indicazione della denominazione o ragione sociale, della partita iva, del codice fiscale, dell'oggetto sociale (è possibile allegare copia fotostatica della visura camerale)

.....
.....
.....
.....
.....

2. Soggetti di cui all'art. 80 comma 3 D.Lgs 50/2016 attualmente in carica:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita – Residenza	Carica

3. Soggetti di cui all'art. 80 comma 3 D.Lgs 50/2016 cessati dalle cariche societarie nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita – Residenza	Carica	Data cessazione carica

4. Che in capo ai soggetti indicati all'art. 80 comma 3 del D.Lgs. 50/2016 (ossia dei soggetti indicati ai punti 2 e 3 soprariportati della presente dichiarazione), non è presente, alla data di presentazione della presente attestazione, alcuna delle cause di esclusione elencate all'art. 80 commi 1 e 2 del medesimo D.Lgs. 50/2016.
5. Di rivestire la qualifica di legale rappresentante dell'impresa o di procuratore fornito di poteri di rappresentanza.

6. Di obbligarsi verso il concorrente (indicare la denominazione e ragione sociale del concorrente ausiliato)
.....
e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse
necessarie di cui è carente il concorrente
.....
.....
.....
.....
7. Di non partecipare alla procedura in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 45 D.Lgs 50/2016
e di non aver prestato avvalimento ad altro concorrente partecipante alla presente procedura;
8. che non sussistono per l'impresa i motivi di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs 50/2016;
9. di essere in possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria secondo le modalità prescritte dal
disciplinare di gara;
10. di essere in possesso dei requisiti di capacità tecniche e professionali prescritti dal disciplinare di gara.
11. Di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne
incondizionatamente il contenuto.

Inoltre il sottoscritto nella sua qualità sopra citata attesta di acconsentire ai sensi del D.Lgs 196/2003 s.m.i.
al trattamento dei propri dati esclusivamente ai fini della gara e per la stipulazione delle eventuali polizze.

Data

Firma

Si allega

- **Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto dichiarante**

In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della
procura.