

**MODELLO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI
AVVALIMENTO (art 49 D.Lgs. n° 163/2006)**

Oggetto: **PROCEDURA APERTA SOTTO SOGLIA COMUNITARIA PER L'AFFIDAMENTO SERVIZIO DI GESTIONE DEL CENTRO DONNA/INFORMADONNA DEL COMUNE DI CESENA – Modello per le dichiarazioni dell'impresa ausiliaria (art. 49 D.Lgs. n° 163/2006)**

In relazione all'istanza di partecipazione alla gara di cui in oggetto della ditta concorrente:

il sottoscritto nome _____ cognome _____, legale rappresentante dell'impresa ausiliaria, dichiaro che :

- l'impresa ausiliaria è così esattamente denominata: _____;
- è iscritta al Registro delle imprese della competente Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di _____ per attività corrispondente ai servizi da eseguire con i seguenti dati:

sede legale Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ (prov. _____)

sede operativa: Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____ Comune _____ (prov. _____)

codice fiscale n. _____ Partita IVA n. _____ Codice Attività (IVA) _____

numero di iscrizione _____; data di iscrizione _____; durata della Ditta / data termine _____;

forma giuridica (ditta individuale, società ..., consorzio...)

la carica di legale rappresentante, anche quale procuratore generale o speciale, o socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, è ricoperta da: (indicare eventuali altre persone designate a rappresentare l'impresa come risultano depositate presso la stessa C.C.I.A.A. o da procura ancorchè non depositata) (per le S.N.C. indicare TUTTI i soci):

nome _____ cognome _____ luogo _____ data di nascita _____

residenza _____ quale _____

nome _____ cognome _____ luogo _____ data di nascita _____

residenza _____ quale _____

in quanto cooperativa che l'impresa è iscritta all'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività Produttive con n° _____ alla sezione _____;

Ai fini DURC (art. 2 D.L. 25/9/2002 n°210 conv. in L. n°266/2002) (controllato direttamente dall'Ente) DICHIARA:

che l'impresa mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi: (compilare tabella)

| | | | | |
|---|---|--|---|--|
| 1 | INAIL - codice ditta | | INAIL - posizioni assicurative territoriali | |
| 2 | INPS - matricola azienda | | INPS - sede competente | |
| 3 | INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane | | INPS - sede competente | |

— che il C.C.N.L. applicato è il seguente (barrare la voce che interessa) :

☐ edilizia ☐ altri settori : (specificare)

— che la dimensione aziendale dell'impresa è la seguente (ai soli fini DURC) (barrare la voce che interessa) :

☐ da 0 a 5 ☐ da 6 a 15 ☐ da 16 a 50 ☐ da 51 a 100 ☐ oltre

DICHIARA INOLTRE
(depennare le ipotesi che non interessano)

che l'impresa, *avente un numero di lavoratori inferiore a 15*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68;

che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68 **e non ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000**;

che l'impresa, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68 **e ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000**;

che l'impresa, *avente un numero di lavoratori superiore a 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68;

DICHIARO altresì ai sensi dell'art. 49 c.2 lett c) del D.Lgs. n° 163/2006

che l'impresa sopra indicata quale **ausiliaria**, è esente dalle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. n° 163/2006, non è soggetta a sanzioni interdittive a contrattare con la Pubblica Amministrazione;

ai sensi dell'art. 38 comma 2, a carico dei soggetti di cui sopra le seguenti condanne: *(eventualmente compilare o barrare)*

DICHIARO inoltre ai sensi dell'art. 49 c.2 lett d) del D.Lgs. n° 163/2006

che l'impresa si obbliga, nei confronti del Comune di Cesena e nei confronti della ditta concorrente di cui sopra a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto **le risorse** necessarie di cui è carente il concorrente **così indicate**:

DICHIARO inoltre ai sensi dell'art. 49 c.2 lett e) del D.Lgs. n° 163/2006

che l'impresa ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata ai sensi dell'art. 34 del D. Lgs. n. 163/2006;

DICHIARO inoltre ai sensi dell'art. 49 c.4 del D.Lgs. n° 163/2006

che l'impresa si obbliga in solido con l'impresa concorrente nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto di appalto.

DICHIARO INFINE

di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui rese, effettuato anche d'ufficio, ex artt. 71,75 e 77 del D.P.R. n° 445/2000, nonché ai sensi degli artt.38 c. 3 del D.Lgs. n° 163/2006, 21 e 39 del D.P.R. n° 313/2002 (ad es. casellario, certificato DURC, Agenzia Entrate, Prefettura,...) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, l'impresa concorrente decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, con contestuale incameramento della cauzione provvisoria e segnalazione alle Autorità Competenti fermo restando quanto previsto dall'art 49 comma 3 del D.Lgs. n° 163/2006.

Luogo e data

Firma leggibile per esteso

del legale rappresentante dell'impresa ausiliaria

accompagnata

da fotocopia di un documento di identità personale

NOTA BENE: Tutte le parti del modulo vanno obbligatoriamente compilate o barrate a pena di esclusione