

"ALL. E) DIC-AVV"

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELLA CONCESSIONE MEDIANTE PROJECT FINANCING PER LA GESTIONE DI SERVIZI ENERGETICI INTEGRATI E DI INTERVENTI FINALIZZATI ALL’EFFICIENTAMENTO ENERGETICO DEGLI IMPIANTI DI ILLUMINAZIONE, DI CLIMATIZZAZIONE E REALIZZAZIONE DI IMPIANTO FOTOVOLTAICO SUGLI EDIFICI DELLA SOCIETA’ CENTRO AGRO-ALIMENTARE PICENO S.P.A. (anche siglabile C.A.A.P. S.P.A.) (ART.183, COMMA 15, DEL D. LGS. N. 50/2016), CON APPLICAZIONE DEL CONTRATTO DI RENDIMENTO ENERGETICO

CUP: G82C19000260005

CIG:83831309B7

MODELLO PER LE DICHIARAZIONI DELLA DITTA AUSILIARIA (art.89 del D.Lgs.n°50/2016 e s.m.i.)

(modello da compilare solo in caso di avvalimento)

In relazione all’istanza di partecipazione alla gara di cui in oggetto della “ditta” concorrente _____, il sottoscritto _____

In qualità di titolare/legale rappresentante della ditta ausiliaria di tale “ditta”,

DICHIARA

• che la ditta ausiliaria è così esattamente denominata: _____;

• che la “ditta” è iscritta al Registro delle imprese della competente Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura della provincia di _____ per attività corrispondenti a quelle oggetto dell’appalto con i seguenti dati:

sede legale:

Comune _____ (Prov _____) CAP _____ Via/P.zza
_____ n° _____

sede operativa:

Comune _____ (Prov _____) CAP _____ Via/P.zza
_____ n° _____ C.F. _____ Partita IVA n.
_____;

Codice Attività (Ateco) _____ numero di iscrizione _____;

data di iscrizione _____;

durata della Ditta / data termine _____;

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

per la seguente attività:

OVVERO (barrare la voce che interessa) :

Non è iscritta alla Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura

È iscritta a _____ per l'attività

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

che la carica di legale rappresentante, anche quale procuratore generale o speciale, è ricoperta da:

nome _____ cognome _____ luogo di nascita _____
_____ data di nascita _____ residenza _____
_____ quale _____

(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare la ditta come risultano depositate presso la stessa C.C.I.A.A. o da procura ancorché non depositata)

(per le S.N.C. indicare TUTTI i soci):

nome _____ cognome _____ luogo di nascita _____
_____ data di nascita _____ residenza _____
_____ quale _____

- che la carica di direttore tecnico è ricoperta da:

nome _____ cognome _____ luogo di nascita _____
_____ data di nascita _____ residenza _____
_____ quale _____

nome _____ cognome _____ luogo di nascita _____
_____ data di nascita _____ residenza _____
_____ quale _____

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

- che la “ditta” mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative ed è in regola con

i relativi contributi:

- INAIL - codice ditta _____
- INAIL - posizioni assicurative territoriali _____
- INPS – matricola azienda _____
- INPS – sede competente _____
- INPS posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane

eventualmente

- CASSA EDILE - codice impresa (sede legale impresa) _____
- CASSA EDILE - codice cassa (sede legale impresa) _____
- INARCASSA – numero matricola _____
- che il C.C.N.L. applicato è il seguente (barrare la voce che interessa) :
 - edile industria
 - edile piccola media impresa
 - edile cooperazione edile artigianato
 - altro non edile
- 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 (barrare la voce che interessa)

- 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 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 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 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 12/3/1999 n°68;

DICHIARA altresì ai sensi dell'art.89 del D. Lgs. n°50/2016

- che la ditta sopra indicata quale ausiliaria, è esente dalle cause di esclusione di cui all'art.80 del D.Lgs. n°50/2016 ed è in possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento;
- che non è soggetta a sanzioni interdittive a contrattare con la pubblica amministrazione;
- che la ditta si obbliga, nei confronti dell'amministrazione appaltante 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:

- che la ditta ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata;
- che la ditta si obbliga in solido con l'impresa concorrente nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto di appalto.

DICHIARA 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.21 e 39 del D.P.R. n°313/2002 (ad es. casellario, certificato DURC, Agenzia Entrate, Prefettura,...) emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, la ditta ausiliaria 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.89 del D.Lgs. n°50/2016.

Luogo e data _____

Firma _____

NOTA BENE: Tutte le parti del modulo vanno obbligatoriamente compilate o barrate.