

Spett.le
 Comune di Fara in Sabina
 Via S. Maria in Castello n. 30
 02032 – Fara in Sabina (RI)

PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI DI IGIENE URBANA E PER I SERVIZI DI GESTIONE E MANUTENZIONE DEL PATRIMONIO COMUNALE: IMPIANTI DI PUBBLICA ILLUMINAZIONE, STRADE, VERDE, IMMOBILI, IMPIANTI TERMICI E DI CONDIZIONAMENTO NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI FARA IN SABINA.

CUP : J56G14000240004

CIG : 5956345363

MODELLO PER LE DICHIARAZIONI DELLA DITTA 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) _____, 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 : 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...) _____;
- per la seguente attività _____

OVVERO (eventualmente depennare)

- 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:
(indicare eventuali altre persone designate a rappresentare la ditta 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 _____

– che la carica di direttore tecnico è ricoperta da:

nome _____ cognome _____ luogo _____

data di nascita _____ residenza _____

nome _____ cognome _____ luogo _____

data di nascita _____ residenza _____

Ai fini DURC (art. 2 D.L. 25/9/2002 n°210 conv. in L. 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:

(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	

eventualmente

4	CASSA EDILE - codice impresa (sede legale impresa)		CASSA EDILE - codice cassa (sede legale impresa)	
5	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 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

(depenare le ipotesi che non interessano)

– che la ditta, 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 la ditta, 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 la ditta, 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 la ditta, 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;

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

- che la ditta sopra indicata quale ausiliaria, è esente dalle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D. Lgs. n° 163/2006 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 e non ha in corso piani individuali di emersione;
 - che ai sensi dell'art. 38 comma 2, i soggetti di cui sopra hanno riportato le seguenti condanne: (eventualmente compilare o barrare)
-
-

DICHIARA altresì ai sensi dell'art. 49, comma 2, lett. d), del D. Lgs. n° 163/2006

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:

DICHIARA altresì ai sensi dell'art. 49, comma 2, lett. e), del D. Lgs. n° 163/2006

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

DICHIARA altresì ai sensi dell'art. 49, comma 4, del D. Lgs. n° 163/2006

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 articoli 38, comma 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, 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 49, comma 3, del D. Lgs. n° 163/2006.

Luogo e data

Firma leggibile per esteso
del legale rappresentante **della ditta 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