

**MODELLO D – Allegato al disciplinare di gara**

(inserire nella busta Documentazione Amministrativa)

**Spett.le**

**Comune di San Lazzaro di Savena**

P.zza Bracci, 1

40068 San Lazzaro di Savena

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER LAVORI "RIGENERAZIONE DEL COMPARTO ARTIGIANALE DEL QUADRANTE CASELLE-SPERANZA-CA' RICCHI: PARCO FLUVIALE E PISTA CICLABILE LUNGO SAVENA E OPERE DI DEMOLIZIONE E BONIFICA PROPEDEUTICHE LOTTO 1 E 2: PARCO FLUVIALE CICLABILE LUNGO SAVENA E GIARDINI PUBBLICI"

**CUP:** E68G18000180005 **CIG:** 8435408EE1

**DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA**

**AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:**

- Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell'impresa ausiliaria.
- Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.
- Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell'autocertificazione, si invitano le imprese a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente Modulo.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'impresa ausiliaria \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

con telefono n. \_\_\_\_\_

con fax n. \_\_\_\_\_

con e-mail \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_

con partita IVA \_\_\_\_\_

Posta elettronica certificata (PEC): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

\* Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di lavori pubblici

### D I C H I A R A

con riferimento all'appalto dei lavori di "OPERE COMPLEMENTARI DELLA STAZIONE SFM DI VIA CASELLE PARCHEGGIO E PISTA CICLOPEDONALE DI ACCESSO SUL LATO NORD DELLA STAZIONE" **CUP:** E61B08000230004 **CIG:** XXXXX :

- di obbligarsi nei confronti della stazione appaltante Comune di San Lazzaro di Savena (BO)

e nei confronti dell'impresa \_\_\_\_\_

con sede in:

Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

a mettere a disposizione, in applicazione dell'istituto dell'avvalimento di cui all'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per tutta la durata dell'appalto i requisiti necessari per la partecipazione alla gara e le conseguenti risorse di cui è carente il concorrente, dettagliatamente indicati nel Contratto di Avvalimento;

- di essere in possesso di Attestazione di qualificazione SOA prevista dall'art. 84 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., in corso di validità rilasciata dalla società di attestazione regolarmente autorizzata \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e con scadenza in data \_\_\_\_\_

che documenta il possesso della qualificazione nella seguente categoria e classifica: *(indicare solo quella/e richiesta/e per la partecipazione alla gara)*

Categ. \_\_\_\_\_ - Classif. \_\_\_\_\_

#### **di cui allega copia**

*(NB) La produzione di copia, anche non autenticata, della SOA da parte degli operatori economici è richiesta al fine di agevolare e accelerare la verifica dei requisiti da parte della Stazione Appaltante.*

- di non incorrere nelle cause di esclusione di cui all'art. 80, comma 5, lett. c-bis), c-ter), c-quater), f-bis) ed f-ter) del Codice;

- di non presentarsi in qualità di ausiliaria per altro concorrente alla gara in oggetto e di non parteciparvi in proprio o come associata o consorziata di altro concorrente, ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

**- (eventuale): In caso di operatori economici ausiliari aventi sede, residenza o domicilio nei paesi inseriti nelle c.d. "black list":**

dichiara di essere in possesso dell'autorizzazione in corso di validità rilasciata ai sensi del d.m. 14 dicembre 2010 del Ministero dell'economia e delle finanze ai sensi (art. 37 del d.l. 78/2010, conv. In l. 122/2010)

**oppure**

dichiara di aver presentato domanda di autorizzazione ai sensi dell'art. 1 comma 3 del d.m. 14.12.2010 e allega copia dell'istanza di autorizzazione inviata al Ministero.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

*FIRMA DIGITALE DEL DICHIARANTE*

\_\_\_\_\_