

**MODELLO DA COMPILARE SOLO IN CASO DI
AVVALIMENTO (art. ai sensi dell'art. 104 D.lgs 36/2023)**

Oggetto: **COMUNE DI CESENA** Appalto dei lavori di “PROGRAMMA SPERIMENTALE DI INTERVENTI PER L’ADATTAMENTO AI CAMBIAMENTI CLIMATICI IN AMBITO URBANO: QUARTIERE CASE FINALI” Importo a base di gara € 334.453,15 CIG: B05F91DEDE
– Modello per le dichiarazioni dell'impresa ausiliaria. (art. 104 D.Lgs. n° 36/2023)

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

il sottoscritto nome _____ cognome _____

legale rappresentante dell'impresa ausiliaria di tale ditta 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 lavori 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...) _____;

- è in possesso di attestazione SOA come da certificato allegato in scansione digitale;

(barrare la casella della voce che interessa)

- l'impresa ai sensi della all'art. 5 comma 1 lett. a) della Legge n°180/2011 è :

microimpresa / piccola impresa media impresa non ricade fra quelle di cui all'art. 5c. 1 lett. a) L. n°180/2011

- preso atto che per ogni comunicazione relativa alla presente procedura di gara, si utilizzerà la piattaforma telematica **SATER** ai sensi dell'art. 25 del D.lgs n.36/2023, si indicano comunque i seguenti indirizzi :

Tel. _____ (facoltativo) FAX. _____

>e_mail _____ **PEC** _____

- che l'impresa è esente da tutte le cause di esclusione di cui all'art. 94 e 95 del Dlgs 36/2023 e dalle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del decreto legislativo 6 settembre 2011, n. 159 o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto.

in particolare

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE

-in relazione alla dichiarata assenza delle cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'articolo 67 del **Dlgs.159/2011** o di un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'articolo 84, comma 4, del medesimo decreto, che i soggetti di cui all'art. 85 del Dlgs.159/2011 sono individuati come da allegata “tabella antimafia” e che le generalità degli stessi, ai fini della verifica della dichiarazione, tramite BDNA (Banca Dati Nazionale Antimafia), dovranno essere fornite, su richiesta dell'Ente, quale ditta aggiudicataria o individuata per il controllo (art. 17 c.5 D.Lgs. n° 36/2023 e art. 71 DPR 445/2000)

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE

- in relazione alla dichiarata assenza delle cause di esclusione di cui al comma **1 e 2** dell'art 94 del Dlgs 36/2023 che i soggetti di cui al comma 3 e 4 sono i seguenti e che le generalità degli stessi, ai fini dei controlli sulle dichiarazioni rese (**che potrà essere effettuato anche tramite BDNA, contestualmente al controllo cui al precedente paragrafo**), dovranno essere fornite su richiesta dell'Ente quale ditta aggiudicataria o individuata per il controllo ex art. 17 c. 5 Dlgs 36/2023 e art. 71 DPR 445/2000):

- > del titolare o del direttore tecnico, se si tratta di impresa individuale;
- > di un socio amministratore o del direttore tecnico, se si tratta di società in nome collettivo;
- > dei soci accomandatari o del direttore tecnico, se si tratta di società in accomandita semplice;
- > dei membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi gli institori e i procuratori generali;
- > dei componenti degli organi con poteri di direzione o di vigilanza o dei soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo;
- > del direttore tecnico o del socio unico;
- > dell'amministratore di fatto nelle ipotesi di cui alle lettere precedenti;
- > nel caso in cui il socio sia una persona giuridica gli amministratori di quest'ultima;

Iscrizione alla "White List" – Elenchi di cui all'art. 1, commi 52 - 57, della Legge n. 190/2012, D.P.C.M. 18 aprile 2013 e ss.mm.ii (in relazione alle attività oggetto della procedura di affidamento riconducibili a quelle elencate al comma 53 secondo i chiarimenti di cui al Comunicato del Presidente ANAC 17/1/2023):

- di essere iscritto negli elenchi a far data dal ___/___/_____, con iscrizione in CORSO DI VALIDITÀ presso la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di _____;
- di essere iscritto negli elenchi a far data dal ___/___/_____, con iscrizione in FASE DI RINNOVO presso la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di _____;
- di aver presentato richiesta di iscrizione negli elenchi in data ___/___/_____, presso la Prefettura – Ufficio Territoriale del Governo di _____;
- di NON essere iscritto negli elenchi.(e che pertanto non eseguirà attività riconducibili a quelle elencate al comma 53)

PRECISA E DICHIARA

RELATIVAMENTE ALLA CAUSA DI ESCLUSIONE DI CUI all'art94 c.5 del DLGS 36/2023

eventualmente (in caso di concordato preventivo liquidatorio o con continuità aziendale) (D.Lgs. 12/01/2019, n. 14 Codice della crisi d'impresa) – compilare o barrare

che gli estremi del provvedimento di ammissione al concordato e del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare, sono i seguenti _____ (inserire riferimenti autorizzazione, n., data, ecc.),

nonché che le altre imprese aderenti al raggruppamento non sono assoggettate ad una procedura concorsuale, ai sensi dell'articolo 95, commi 4 e 5, del decreto legislativo n. 14/2019.

Si allega la relazione di un professionista in possesso dei requisiti di cui all'articolo 2, comma 1, lettera o) del decreto legislativo succitato che attesta la conformità al piano e la ragionevole capacità di adempimento del contratto.

DICHIARA INOLTRE

- 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 non 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;

DICHIARA INOLTRE

(ipotesi esistenza di un pertinente motivo di esclusione.- adozione delle misure di self-cleaning - solo se sussiste il caso - compilare o barrare)

- **che sussistono fattispecie** di cui agli articoli 94 e 95 del Codice **ma** di aver adottato **misure e provvedimenti idonei** come previsti articolo 96, comma 6 del Codice;

di cui si allega documentazione:

.....
 ...

DICHIARO inoltre ai sensi dell'art. 104 del dlgs 36/2023

che **l'impresa si obbliga**, nei confronti del **Comune di cui all'oggetto di gara** 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

che l'impresa ausiliaria non partecipa alla gara.

DICHIARO inoltre ai sensi dell'art. 104 c 7 D.Lgs. n° 36/2023

che **l'impresa si obbliga in solido con l'impresa concorrente** nei confronti del **Comune di cui all'oggetto di gara** in relazione alle prestazioni oggetto del contratto di appalto.

DICHIARO INFINE

- di autorizzare l'accesso al proprio fascicolo virtuale (fvoe 2.0) presso la piattaforma ANAC;
- 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, 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, segnalazione alle Autorità Competenti.

Luogo e data

FIRMA DIGITALE

del legale rappresentante dell'impresa ausiliaria

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