

CONSORZIO DI BONIFICA DELLA GALLURA

VIALE PAOLO DETTORI N° 43 - 07021 ARZACHENA (SS)

PROCEDURA APERTA

IN CASO DI AVVALIMENTO

DICHIARAZIONE DI IMPEGNO OPERATORE AUSILIARIO

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento dei lavori "INTERVENTI DI RIFACIMENTO E RISANAMENTO DEL CANALE ADDUTTORE ALIMENTATO DALLA DIGA SUL FIUME LISCIA". C.U.P. G34H17000370005 – CIG: 79034938BE.

Il sottoscritto _____ cod. fiscale _____
nato a _____ Prov. _____ il _____
cittadino italiano

OVVERO: cittadino dello Stato _____ (appartenente all'Unione Europea)

OVVERO: cittadino dello Stato _____ codice fiscale _____

e residente in Italia (per gli stranieri imprenditori ed amministratori di società commerciali legalmente costituite, se appartengono a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi dei cittadini italiani)

in qualità di (carica sociale) _____

dell'operatore economico denominato: _____

con sede legale in Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

con sede operativa in Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

con codice fiscale n. _____

con partita IVA n. _____

Matricola azienda INPS _____

Sede competente INPS _____ - _____ Agenzia di _____

Codice Impresa CASSA EDILE _____

Denominazione CASSA EDILE _____

Codice CASSA EDILE _____

Sigla CASSA EDILE _____

Codice ditta INAIL _____

PAT INAIL _____

C.C.N.L applicato: _____

(segnare con una crocetta la voce che interessa)

edilizia

altri settori (specificare) _____

Dimensioni azienda (numero dipendenti):

(segnare con una crocetta la voce che interessa)

0-5

6-15

16-50

51-100

OLTRE 100

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

lettera A)

Di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80 del D.Lgs. 50/2016 come dichiarati nel Documento di Gara Unico Europeo, allegato alla presente dichiarazione (l'operatore ausiliario dovrà compilare un DGUE distinto con le informazioni richieste dalla Sezione A e B della Parte II, della Parte III, della Parte IV – ove pertinente e della Parte VI)

lettera B)

l'Agenzia delle Entrate competente al rilascio della certificazione di regolarità fiscale:

Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ Città _____

PEC: _____

Tel. _____ fax _____

lettera C)

Ufficio Provinciale del Lavoro competente al rilascio della relativa certificazione sul collocamento obbligatorio dei disabili di cui alla legge 68/99:

Via/Piazza _____ n° _____ C.A.P. _____ Città _____

PEC: _____

Tel. _____ fax _____

lettera D)

di essere iscritto nel registro delle imprese presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato, Agricoltura di

per la seguente attività _____

ed attesta i seguenti dati (per le Ditte con sede in uno Stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista Ufficiale dello Stato di appartenenza):

numero di iscrizione _____

data di iscrizione _____

denominazione _____

durata della Ditta (o data termine iscrizione) _____

forma giuridica _____

sede legale in _____ Via/Piazza _____ n. ___ CAP _____

capitale sociale di € _____

volume d'affari attestato nell'ultima dichiarazione IVA _____

codice di attività (conforme ai valori della anagrafe tributaria) _____

oggetto sociale _____

numero componenti Consiglio di Amministrazione _____

numero sindaci effettivi _____ e supplenti _____

che nel registro delle imprese presso la camera di commercio risultano iscritti ed attualmente in carica:

(indicare il nominativo, il luogo e la data di nascita, il luogo di residenza e la sede del tribunale competente a rilasciare i certificati del casellario giudiziale e dei carichi pendenti di:

Titolare della ditta (impresa individuale), Presidente del Consiglio di Amministrazione (società di capitali), soci accomandatari (società in accomandita semplice), tutti i soci (società in nome collettivo), amministratori muniti dei poteri di rappresentanza (altri tipi di società), socio unico persona fisica ovvero socio/i di maggioranza (società di capitale con meno di quattro soci *), Direttori tecnici soci titolari di diritti su quote e azioni/proprietari

Nominativo	Luogo, data di nascita e residenza	Sede Tribunale	Qualifica
	Nato a		
	il		
	Residente a		
	Nato a		
	il		
	Residente a		
	Nato a		

	il		
	Residente a		
	Nato a		
	il		
	Residente a		
	Nato a		
	il		
	Residente a		
	Nato a		
	il		
	Residente a		
	Nato a		
	il		
	Residente a		

***NOTA BENE** per le società di capitali con meno di quattro soci sono considerati soci di maggioranza (A.P. del CdS con sentenza n.24 del 6/11/2013):

1. il socio unico (con partecipazione totalitaria al 100%)
2. i due soci a partecipazione paritaria (50% e 50%)
3. il socio con partecipazione almeno al 50%

lettera E)

di possedere i requisiti tecnici e le risorse oggetto di avvalimento e di obbligarsi nei confronti dell'operatore economico

concorrente all'appalto indicato in oggetto e di questa Stazione Appaltante, a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le risorse necessarie di cui è carente il concorrente medesimo e precisamente: _____

NOTA BENE: precisare in modo compiuto, esplicito ed esauriente:

- a) le risorse ed i mezzi prestati in modo determinato e specifico;
- b) durata del contratto;
- c) ogni altro utile elemento ai fini dell'avvalimento.

lettera F)

di non partecipare alla gara in proprio ovvero in qualsiasi altra forma ai sensi dell'art. 89 comma 7 del D.Lgs. 50/2016.

lettera G)

che l'indirizzo PEC per le comunicazione inerenti il presente appalto è il seguente:

Lettera H)

Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679 (denominato Regolamento GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

N.B.: la presente dichiarazione deve essere corredata da **fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.**

Data, _____

FIRMA
