

MODELLO DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 89, CO. 1 DEL D.LGS. N. 50/2016:

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEI SERVIZI STRUMENTALI RELATIVI
ALLA GESTIONE, RISCOSSIONE ED ACCERTAMENTO DELL'IMPOSTA COMUNALE SULLA
PUBBLICITA' E DEI DIRITTI SULLE PUBBLICHE AFFISSIONI DEL COMUNE DI VALENZA**

NUMERO CIG 79099644C9

Il sottoscritto

nato a

il.....

C.F.....

nella sua qualità di

della Impresa ausiliaria

con sede in

Cap

Provincia.....

Via/Piazza

C.F.....

Partita IVA

DICHIARA

1) che l'impresa ausiliaria è esente da tutte le **cause di esclusione di cui all'art. 80 del Codice, anche relativamente ai procuratori generali o speciali aventi poteri di rappresentanza, di direzione o di vigilanza ed in particolare;**

2) che non è soggetta a sanzioni interdittive a contrattare con la pubblica amministrazione e non ha in corso piani individuali di emersione;

3) di essere in possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento e di obbligarsi verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente e precisamente:

4) di non partecipare alla procedura in proprio o quale associata o consorziata, né si trova in una situazione di controllo con uno degli altri soggetti partecipanti.

5) di obbligarsi in solido con l'impresa concorrente nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto.

6) che la impresa *ausiliaria* è così esattamente **denominata**: _____;

7) 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 cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di controllo dell'operatore 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, per le S.A.S. i soci accomandatari):*

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

- che la carica di **direttore tecnico** è ricoperta da:

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

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 85, 86 e 88 del Codice (ad es. casellario, certificato DURC, Agenzia Entrate, Prefettura, ecc.) emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, o comunque la sussistenza di cause di esclusione, la impresa 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 80 comma 12 del Codice.

.....
(luogo, data)

Il Dichiarante
(indicare nome e cognome del sottoscrittore)

Documento sottoscritto digitalmente ai sensi del DLgs 82/2005

In Allegato: copia fotostatica di documento di identità in corso di validità e, in caso di sottoscrizione da parte di procuratore, copia della relativa procura.