

PROCEDURA AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI PER LA COMPLETA MESSA IN SICUREZZA IDRAULICA DELL'AREA POSTA A VALLE DELLA DISCARICA DI PODERE ROTA E DELLE RELATIVE OPERE CONNESSE E FUNZIONALI NEL COMUNE DI TERRANUOVA BRACCIOLINI E SAN GIOVANNI VALDARNO CON TRASFERIMENTO DI UN BENE IMMOBILE IN SOSTITUZIONE PARZIALE DEL CORRISPETTIVO DI APPALTO CUP J73B11000110005 – CIG 63580951FA

SEZIONE SPECIALE DEL MODELLO SOLO PER I CONCORRENTI CHE RICORRANO

ALL'AVVALIMENTO

Da compilare e sottoscrivere da parte del concorrente

Il sottoscritto
nato a il.....
in qualità di
della Società
con sede in
codice fiscale.....
con partita IVA.....
con R.E.A. n.
telefono faxpec.....

ai sensi degli artt. 46 e ss. Del DPR 28.12.200 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

di voler soddisfare la richiesta relativa al possesso dell'attestazione della certificazione SOA ricorrendo all'istituto dell'avvalimento così come disciplinato dall' art. 49 del D.Lgs 163/2006, avvalendomi della attestazione SOA (BARRARE la voce indicata con il simbolo CHE INTERESSA):

per la categoria OG 3 class.

della Impresa Ausiliaria:

_____ (indicare denominazione dell'Impresa), con sede in _____, Via _____ - _____, n.c. _____ - C.F. e P.IVA: _____; Iscrizione C.C.I.A.A. c/o _____ con N. R.E.A. _____

per la categoria OG 8 class.

della Impresa Ausiliaria:

_____ (indicare denominazione
dell'Impresa), con sede in _____, Via _____ -
_____, n.c. _____ - C.F. e P.IVA:
_____; Iscrizione C.C.I.A.A.
c/o _____ con N. R.E.A. _____

per la categoria OG 6 class.

della Impresa Ausiliaria:

_____ (indicare denominazione
dell'Impresa), con sede in _____, Via _____ -
_____, n.c. _____ - C.F. e P.IVA:
_____; Iscrizione C.C.I.A.A.
c/o _____ con N. R.E.A. _____

per la categoria OS21 class.

della Impresa Ausiliaria:

_____ (indicare denominazione
dell'Impresa), con sede in _____, Via _____ -
_____, n.c. _____ - C.F. e P.IVA:
_____; Iscrizione C.C.I.A.A.
c/o _____ con N. R.E.A. _____

per la categoria OS 18A class.

della Impresa Ausiliaria:

_____ (indicare denominazione
dell'Impresa), con sede in _____, Via _____ -
_____, n.c. _____ - C.F. e P.IVA:
_____; Iscrizione C.C.I.A.A.
c/o _____ con N. R.E.A. _____

2) (cancellare, a seconda del caso, la voce 2.a o 2.b che interessa)

2.a) si allega copia autentica o originale del contratto di avvalimento di cui alla lett. f) art. 49 D.lgs 163/06
ovvero

2.b) che l'impresa ausiliaria come sopra identificata appartiene al medesimo gruppo denominato
..... a cui appartiene
anche la presente impresa concorrente.

Luogo _____

Data _____

TIMBRO DELL'IMPRESA O SOCIETA'
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

NOTA BENE

Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata, a pena di esclusione dalla gara, da tutti i legali rappresentanti, della Impresa/Società.

Unitamente al presente modello deve essere allegato, in originale o in copia autentica, il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto; qualora non produca detto contratto, il concorrente dovrà rendere la dichiarazione di cui al punto 2.b).

DA COMPILARE E SOTTOSCRIVERE DA PARTE DELL'IMPRESA AUSILIARIA

Il sottoscritto
nato a il.....
in qualità di
dell'impresa
con sede in
codice fiscale.....
con partita IVA.....
con R.E.A. n.
telefono fax

ai sensi degli artt. 46 e ss. Del DPR 28.12.200 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

ai fini della partecipazione alla gara di appalto indetta con la procedura ex art. 122 co 7 del D. Lgs 163/06

1) di possedere tutti i requisiti di ordine generale previsti dall'art. 38 del D.lgs 163/2006, nonché i requisiti tecnici e le risorse oggetto di avvalimento;

2) di obbligarmi verso il concorrente così identificato: (indicare: denominazione, sede legale e P. IVA del 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 nello specifico:

(barrare le voci che interessano)

- attestazione SOA per la categoria OG 3 class.
- attestazione SOA per la categoria OG 8 class.
- attestazione SOA per la categoria OG 6 class.
- attestazione SOA per la categoria OS 21 class.
- attestazione SOA per la categoria OS 18A class.

3) di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.lgs 163/06.

4) (solo per l'ipotesi in cui l'Impresa ausiliata sia soggetta alla procedura di concordato di cui all'art. 186 bis R.D. 267/1942) che subentrerà all'impresa ausiliata nel caso in cui questa fallisca nel corso della gara ovvero dopo la stipulazione del contratto ovvero non sia più per qualsiasi ragione in grado di dare regolare esecuzione al contratto

Si allega:

i) attestazione SOA

ii) dichiarazione ex DPR 445/2000, con allegata relativa carta di identità del sottoscrittore, relativa al possesso dei requisiti generali di cui all'art. 38 d.lgs. 163/2006 da parte dell'impresa ausiliaria, con le relative dichiarazioni singole, rese sempre ai sensi del DPR 445/2000, dei soggetti indicati ai punti b), c) e m-ter dell'art. 38 d.lgs. 163/2006

Luogo _____

Data: _____

TIMBRO DELL'IMPRESA O SOCIETA'
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

NOTA BENE

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata, da tutti i legali rappresentanti, della Impresa/Società. Nel quale caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i firmatari.

L'impresa ausiliaria deve allegare alla presente copia dell'attestazione SOA.