

**OPERE DI RIQUALIFICAZIONE E ADEGUAMENTO NORMATIVO DEL BLOCCO SERVIZI IGIENICI "A"-  
PIANO PRIMO SCUOLA DON MINZONI VIALE OLIVA 12 VALENZA - .  
CUP J65B18000750004 – CIG:8175249CE2**

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 nomee 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.