



Dichiarazioni dell'impresa ausiliaria ¹

[N.B. Il presente allegato deve essere compilato dalle imprese ausiliarie nel caso in cui l'operatore economico faccia ricorso all'istituto dell'avvalimento a norma dell'art. 104 D.lgs. 36/2023 e a norma dell'art. 186-bis L.F.]

Codice GARA:

Codice CIG:

Sez. I

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE DELL'AUSILIARIA IN CASO DI AVVALIMENTO

Ai sensi dell'art. 104 D.lgs. 36/2023

Il/la sottoscritto/a² _____,

C.F. _____

nato/a a _____ (prov. _____, Stato _____) il _____

residente nel Comune di _____; CAP _____; prov. (_____); Stato _____;

via/piazza, ecc. _____;

in qualità di: legale rappresentante/titolare procuratore generale procuratore speciale
dell'impresa

Partita IVA: _____;

Codice Fiscale: _____;

con sede legale nel Comune di _____, CAP _____, prov. (_____), Stato _____;

via/piazza, ecc. _____;

Indirizzo e-mail: _____;

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC): _____;

Numero telefono: _____;

Fax: _____;

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 36/2023 e della normativa vigente in materia, con la presente

DICHIARA

di essere in possesso dei poteri necessari per impegnare la suddetta impresa e sottoscrivere il presente documento e/o eventuali ulteriori documenti correlati alla procedura in oggetto, e



(nel caso di impresa con sede in Italia) di essere iscritta presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di () per l'attività () coerente con quella oggetto del presente appalto;

(nel caso di impresa con sede all'estero) di essere iscritta al seguente albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza:

;

- consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 55, comma 2, del d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231, in caso di omessa o mendace dichiarazione delle generalità del soggetto, dichiara che il titolare effettivo ai sensi del d.lgs. 231/2007 è il seguente soggetto/sono i seguenti soggetti:

Nome: ; Cognome: ; Data di nascita: ; Codice Fiscale:

ATTESTA I SEGUENTI DATI

numero di iscrizione ;

data di iscrizione ;

durata della ditta/data termine ;

ragione sociale .

E COMUNICA LE SEGUENTI CARICHE

(Indicare le cariche ricoperte, quali a titolo esemplificativo: titolari, rappresentanti legali, direttori tecnici, procuratori e altri soggetti esercenti poteri di rappresentanza, direzione e controllo, ecc.)

Qualora le persone da indicare siano iscritte ad una Albo ovvero Ordine professionale deve essere indicata la qualifica professionale, l'Albo/Ordine professionale di appartenenza, il numero e l'anno di iscrizione all'Albo/Ordine professionale

1. Cognome: Nome: (F M)

Codice fiscale: Data di nascita: Luogo di nascita:

Comune di residenza: Provincia:

Carica:

Qualora pertinente:

Qualifica professionale:

Albo/Ordine professionale:

Provincia dell'Albo/Ordine di appartenenza:

Numero e anno di iscrizione:

2. Cognome: Nome: (F M)

Codice fiscale: Data di nascita: Luogo di nascita:

Comune di residenza: Provincia:

Carica:



Qualora pertinente:

Qualifica professionale:

Albo/Ordine professionale:

Provincia dell'Albo/Ordine di appartenenza:

Numero e anno di iscrizione:

3.

che l'**impresa dichiarante** mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso:

la Sede INPS di (); Via, piazza, ecc. ;
posizione n. ; n. di telefono ; n. di telefax ; PEC: ;

la Sede INAIL di (); Via, piazza, ecc. ;
posizione n. ; n. di telefono ; n. di telefax ; PEC: ;

(eventuale) la Cassa edile di (); Via, piazza, ecc. ;
posizione n. ; n. di telefono ; n. di telefax ; PEC: ;

CCNL: ; n. dipendenti: ;

Sede operativa: ;

Ai fini della verifica di regolarità contributiva si indicano i seguenti soci lavoratori che operano nell'impresa per i quali l'obbligo contributivo viene assolto in proprio e i dati relativi alla rispettiva cassa professionale o istituto previdenziale:

1) nome , cognome ; codice fiscale ;

la Sede INPS, gestione separata, di (); Via, piazza, ecc. ;
posizione n. ; n. di telefono ; n. di telefax ; PEC: ;

la Sede INAIL di (); Via, piazza, ecc. ;
posizione n. ; n. di telefono ; n. di telefax ; PEC: ;

e/o

Cassa professionale

n. di iscrizione ed anno di iscrizione alla cassa previdenziale



- | |
|--|
| <p>▪ Ulteriori lavoratori autonomi che operano nell'impresa per i quali l'obbligo contributivo viene assolto in proprio e i relativi dati</p> |
|--|

il servizio per il collocamento obbligatorio ed inserimento lavorativo per i disabili in ordini alle posizioni connesse alla L. 68/99 del concorrente:

Indirizzo:

Ufficio:

Fax:

Telefono:

PEC:

;

Dichiara

di non essere in obbligo ai sensi della l. 68/1999

di essere ottemperante alla l. 68/1999

l'ufficio dell'Agenzia delle entrate competente in ordine alle posizioni fiscali dell'impresa di ();

Via, piazza, ecc. ; n. di telefono ; n. di telefax ; PEC: ;

| |
|---------------------------|
| <p>ANNOTAZIONI</p> |
|---------------------------|



Sez. II

**DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE DELL'IMPRESA AUSILIARIA SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ORDINE
GENERALE IN CASO DI AVVALIMENTO
Ai sensi dell'art. 104 d.lgs. 36/2023**

DICHIARA

- se del caso, ai sensi della L. 190/2012, dichiara di essere iscritto nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. white list) oppure dichiara di aver presentato domanda di iscrizione nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. white list):**

PUNTO A:

CONDANNE PENALI E DOCUMENTAZIONE ANTIMAFIA

Art. 94 comma 1 del d.lgs. n. 36/2023:

- a) partecipazione a un'organizzazione criminale (delitti di cui all'art. 94, comma 1, lett. a), del d.lgs. n. 36/2023);
- b) corruzione (reati di cui all'art. 94, comma 1, lett. b), del d.lgs. n. 36/2023);
- c) false comunicazioni sociali di cui agli articoli 2621 e 2622 del codice civile (art. 94, comma 1, lett. c), del d.lgs. n. 36/2023);
- d) frode (art. 94, comma 1, lett. d), del d.lgs. n. 36/2023);
- e) reati terroristici o reati connessi alle attività terroristiche (art. 94, comma 1, lett. e), del d.lgs. n. 36/2023);
- f) riciclaggio di proventi di attività criminose o finanziamento del terrorismo (art. 94, comma 1, lett. f), del d.lgs. n. 36/2023);
- g) sfruttamento di lavoro minorile e altre forme di tratta di esseri umani (art. 94, comma 1, lett. g), del d.lgs. n. 36/2023);
- h) ogni altro delitto da cui derivi, quale pena accessoria, l'incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione (art. 94, comma 1, lett. h), del d.lgs. n. 36/2023).

| 3.A.1 Motivi legati a condanne penali ai sensi dell'art. 94, comma 1, del d.lgs. n. 36/2023: | Risposta |
|---|---|
| L'operatore economico ovvero uno dei soggetti di cui all'art. 94, comma 3, del Codice appalti è stato condannato per uno dei motivi sopra indicati con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile e dai quali risulta ancora applicabile un periodo di esclusione dalla procedura d'appalto o concessione stabilito direttamente nel provvedimento ovvero desumibile ai sensi dell'art. 96, commi 8 e 9 del Codice appalti ¹ ? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

¹ Ai sensi dell'art. 96:

- comma 8: "Se la sentenza penale di condanna definitiva non fissa la durata della pena accessoria della incapacità di contrattare con la pubblica amministrazione, la condanna produce effetto escludente dalle procedure d'appalto:
 - a) in perpetuo, nei casi in cui alla condanna consegue di diritto la pena accessoria perpetua, ai sensi dell'art. 317-bis, primo comma, primo periodo, del codice penale, salvo che la pena sia dichiarata estinta ai sensi dell'articolo 179, settimo comma, del codice penale;



| | |
|--|---|
| <p>e</p> <p>l'operatore economico ha adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti?</p> <p>In caso affermativo elencare la documentazione pertinente:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> |
| <p>3.A.2 Verifiche ai sensi del codice antimafia (d.lgs. n. 159/2011)</p> | |
| <p>Sussistono a carico dei soggetti di cui agli artt. 94, comma 3 del d.lgs. n. 36/2023 e 85 del d.lgs. n. 159/2011 cause di decadenza, di sospensione o di divieto previste dall'art. 67 del d.lgs. n. 159/2011 o un tentativo di infiltrazione mafiosa di cui all'art. 84, comma 4 del medesimo decreto?³</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> |
| <p>Indicare se l'operatore economico è iscritto nella white list:</p> <p>In caso affermativo indicare <u>la data di scadenza</u>:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[prefettura/commissariato competente]</p> |
| <p>In caso di iscrizione scaduta o in scadenza, indicare se l'operatore economico ha richiesto il rinnovo dell'iscrizione:</p> <p>In caso affermativo indicare <u>la data della richiesta di rinnovo</u>:</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[prefettura/commissariato competente]</p> |

**PUNTO B:
MOTIVI DI ESCLUSIONE PREVISTI DALL'ART. 94, COMMA 5 DEL D.LGS. N. 36/2023**

| Motivi di esclusioni previsti dall'art. 94, comma 5, lett. a), b), d), e), f) del d.lgs. n. 36/2023: | Risposta: |
|---|---|
| <p>3.B.1 L'operatore economico è stato destinatario della sanzione interdittiva del divieto di contrattare con la pubblica amministrazione (art. 9, comma 2, lett. c) del d.lgs. n. 231/2001) o di altra sanzione che comporta il divieto di contrarre con la pubblica amministrazione, compresi i provvedimenti interdittivi di cui all'art. 14 del d.lgs. n. 81/2008?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> |
| <p>3.B.2 L'operatore economico è tenuto all'applicazione delle norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 ovvero secondo la normativa dello stato di provenienza?</p> | <p><input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</p> <p>[Ufficio competente]⁴</p> <p>[Indirizzo]</p> |

³ Ripetere tante volte quanto necessario relativamente a ciascun soggetto indicato negli artt. 80, comma 3 del d.lgs. n. 50/2016 e 85 del d.lgs. n. 159/2011.

⁴ Indicazione sempre necessaria ai fini del controllo della veridicità della dichiarazione



| | |
|--|--|
| | [Indirizzo PEC] [e-mail] ⁵ [fax] ¹³ |
| 3.B.3 L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni o è in corso nei suoi confronti un procedimento per l'accesso a una di tali procedure: | |
| Liquidazione giudiziale | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Liquidazione coatta | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| Concordato preventivo | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| In caso di risposta affermativa, fornire informazioni dettagliate: | |
| 3.B.4 L'operatore economico è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 3.B.5 L'operatore economico è iscritto nel casellario informatico tenuto dall'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione ai fini del rilascio dell'attestazione di qualificazione? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

⁵ Solo per operatori economici con sede legale all'estero privi della PEC



**PUNTO C:
PAGAMENTO DI IMPOSTE O CONTRIBUTI PREVIDENZIALI**

| Motivi legati al pagamento di imposte, tasse o contributi previdenziali ai sensi degli artt. 94, comma 6 e 95, comma 4 del d.lgs. n. 36/2023: | Risposta: |
|---|---|
| Indicazione dell'ufficio competente a certificare il pagamento delle imposte e delle tasse: | [Ufficio competente] ⁶ [Indirizzo] [Indirizzo PEC] [e-mail] ⁷ [fax] ⁵ |
| Indicazione dell'ufficio competente a certificare il pagamento dei contributi previdenziali: | [Ufficio competente] ⁴ [Indirizzo] [Indirizzo PEC] [e-mail]: ⁵ [fax] ⁵ |
| Indicazione di eventuali lavoratori autonomi che operano nell'impresa e assolvono in proprio gli obblighi contributivi e dell'ufficio competente a certificare il pagamento di tali contributi: | [Cognome Nome] (<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M) [Codice fiscale] [Ufficio competente] ⁴ [Indirizzo] [Indirizzo PEC] [e-mail] ⁵ [fax] ⁵ |
| L'operatore economico ha commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse⁸ o dei contributi previdenziali⁹ , secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito? ¹⁰ | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No ¹¹ |
| L'operatore economico ha commesso violazioni non definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse¹² o dei contributi previdenziali¹³ , secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No ¹⁴ |

⁶ In caso di incertezza, consultare l'agenzia delle entrate ovvero gli enti previdenziali (ad es. INPS, INAIL, Cassa Edile) territorialmente competenti.

⁷ Da indicare solo per operatori economici con sede legale all'estero privi della PEC (*indirizzo di posta elettronica certificata*).

⁸ Costituiscono gravi violazioni degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse quelle superiori a 5.000 euro ossia all'importo di cui all'art. 48-bis, commi 1 e 2-bis del DPR n. 602/1973.

⁹ Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostantive al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC) ovvero delle certificazioni rilasciate dagli enti previdenziali di riferimento non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale.

¹⁰ L'operatore economico deve essere in regola con l'assolvimento degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ed assistenziali fin dalla data di presentazione dell'offerta e deve conservare tale stato per tutta la durata della procedura di aggiudicazione sino alla stipula del contratto, nonché per tutta la durata della fase di esecuzione del contratto.

¹¹ Barrando no, l'operatore economico dichiara di essere in regola con il pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ed assistenziali dalla data di presentazione dell'offerta alla data di sottoscrizione del presente modulo.

¹² Costituiscono gravi violazioni degli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse quelle pari o superiori, escluse sanzioni e interessi, al 10% del valore dell'appalto. In ogni caso l'importo della violazione non deve essere inferiore a 35.000 euro.

¹³ Costituiscono gravi violazioni in materia contributiva e previdenziale quelle ostantive al rilascio del documento unico di regolarità contributiva (DURC) ovvero delle certificazioni rilasciate dagli enti previdenziali di riferimento non aderenti al sistema dello sportello unico previdenziale.

¹⁴ Barrando no, l'operatore economico dichiara di essere in regola con il pagamento delle imposte e tasse o dei contributi previdenziali ed assistenziali dalla data di presentazione dell'offerta alla data di sottoscrizione del presente modulo.



| IN CASO AFFERMATIVO PROSEGUIRE ALTRIMENTI SALTARE AL PUNTO D. | | |
|--|---|---|
| Indicare: | Imposte/tasse | Contributi previdenziali |
| 1) il Paese o Stato membro interessato: | a) | a) |
| 2) di quale importo si tratta: | b) | b) |
| 3) come è stata stabilita tale inottemperanza: | | |
| 1. mediante una decisione giudiziaria o amministrativa? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - Tale decisione è definitiva e vincolante? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - Indicare la data del provvedimento: | | |
| - In caso di sentenza di condanna, indicare la durata del periodo di esclusione se fissata direttamente nella sentenza: | | |
| 2. In altro modo ? Specificare: | | |
| 4) se l'operatore economico, <u>prima della scadenza del termine per la presentazione dell'offerta</u> , ha effettuato il pagamento o si è impegnato in modo vincolante a pagare le imposte, le tasse o i contributi previdenziali dovuti, compresi eventuali interessi o multe oppure se il debito tributario o previdenziale si è comunque integralmente estinto: | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate: | | |

PUNTO D:

MOTIVI DI ESCLUSIONE PREVISTI DALL'ART. 95, COMMA 1 DEL D.LGS. N. 36/2023

| Motivi di esclusioni previsti dall'art. 94, comma 1, lett. a), b), d) del d.lgs. n. 36/2023: | Risposta: |
|--|---|
| 3.D.1 L'operatore economico ha commesso gravi infrazioni debitamente accertate alle norme in materia di salute e sicurezza sul lavoro, nonché agli obblighi in materia ambientale, sociale e del lavoro? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| IN CASO AFFERMATIVO PROSEGUIRE ALTRIMENTI SALTARE AL PUNTO <u>3.D.2</u> | |



| | |
|---|--|
| Fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito e la modalità di accertamento (es. se con sentenza o provvedimento di altra natura): | [illecito] [numero e data della sentenza/provvedimento] [emesso da] [Indirizzo] [Indirizzo PEC] [e-mail] ¹⁵ [fax] ⁸ |
| Indicare se l'operatore economico: 1) ha risarcito qualunque danno causato dal reato o dall'illecito ovvero 2) ha formalizzato l'impegno a risarcire il danno e ha chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative e ha adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti? In caso affermativo elencare la documentazione pertinente: | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| 3.D.2 L'operatore economico è a conoscenza di qualsiasi conflitto di interessi ¹⁶ legato alla sua partecipazione alla procedura di appalto? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| IN CASO AFFERMATIVO PROSEGUIRE ALTRIMENTI SALTARE AL PUNTO 3.D.3 | |
| Fornire informazioni dettagliate sul conflitto di interessi: | |
| Fornire informazioni dettagliate sulle eventuali modalità con cui è stato risolto il conflitto di interessi: | |
| 3.D.3 L'operatore economico o un'impresa a lui collegata ha fornito consulenza all'amministrazione aggiudicatrice o all'ente aggiudicatore o ha altrimenti partecipato alla preparazione della procedura d'aggiudicazione? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

¹⁵ Da indicare solo per operatori economici con sede legale all'estero privi della PEC (*indirizzo di posta elettronica certificata*)

¹⁶ Come indicato nel diritto nazionale, nell'avviso o bando pertinente o nei documenti di gara.



| | |
|--|--|
| In caso affermativo fornire informazioni dettagliate sulle misure adottate per prevenire le possibili distorsioni della concorrenza: | |
|--|--|

**PUNTO E:
ILLECITI PROFESSIONALI**

| Motivi legati ad eventuali conflitti di interesse ai sensi degli artt. 95, comma 1, lett. e) e 98 del d.lgs. n. 36/2023 | Risposta: |
|---|---|
| L'operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni: | |
| A. nei suoi confronti sia stata irrogata una sanzione esecutiva dall'Autorità garante della concorrenza e del mercato o da altra autorità di settore, rilevante in relazione all'oggetto specifico dell'appalto? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| B. ha tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate a proprio vantaggio oppure ha fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| C. ha commesso significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| D. ha commesso grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| E. ha violato il divieto di intestazione fiduciaria di cui all'articolo 17 della legge 19 marzo 1990, n. 55? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| In caso di risposta affermativa, indicare se la violazione è stata rimossa. | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| F. è stato persona offesa di un reato di concussione o di estorsione aggravato dallo stampo mafioso? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| In caso di risposta affermativa, indicare se l'operatore economico: | |



| | |
|---|---|
| 1) ha risarcito qualunque danno causato dal reato o dall'illecito | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| ovvero | |
| 2) ha formalizzato l'impegno a risarcire il danno | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| e | |
| ha chiarito i fatti e le circostanze in modo globale collaborando attivamente con le autorità investigative | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| e | |
| ha adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti? | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente: | |

Sez. III

DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE DELL'IMPRESA AUSILIARIA IN CASO DI AVVALIMENTO

Ai sensi dell'art. 104 d.lgs. 36/2023

DICHIARA

- che, ai sensi dell'art. 104 d.lgs. 36/2023 è in possesso dei requisiti economici, finanziari, tecnici e professionali di cui all'art. 100, comma 1 d.lgs. 36/2023;
- che, ai sensi dell'art. 104, comma 12 d.lgs. 36/2023, se l'avvalimento è finalizzato a migliorare l'offerta, non partecipa alla gara in proprio o quale associata o consorziata
- che è consapevole:
 - che ai sensi dell'art. 104, comma 5 d.lgs. 36/2023, in caso di dichiarazioni mendaci, fermo restando l'applicazione dell'articolo 96, comma 15 d.lgs. 36/2023, nei confronti dei sottoscrittori, la stazione appaltante assegna all'operatore economico concorrente un termine, non superiore a dieci giorni, per indicare un'altra impresa ausiliaria idonea, purché la sostituzione dell'impresa ausiliaria non conduca a una modifica sostanziale dell'offerta dell'operatore economico. Nel caso di mancato rispetto del termine assegnato, la stazione appaltante esclude l'operatore economico;
 - che ai sensi dell'art. 104, comma 7 d.lgs. 36/2023, il concorrente e l'impresa ausiliaria saranno responsabili in solido nei confronti della stazione appaltante ovvero ente committente in relazione alle prestazioni oggetto dell'appalto;



- che, ai sensi dell'art. 104, comma 8 d.lgs. 36/2023, il contratto sarà in ogni caso eseguito dall'impresa che partecipa alla gara, alla quale è rilasciato il certificato di esecuzione, salvo quanto previsto dall'art. 104, comma 3 d.lgs. 36/2023-
- che, ai sensi dell'art. 104, comma 4 d.lgs. 36/2023 allega in originale o copia autentica il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire **i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto**; il contratto deve riportare **in modo compiuto, esplicito ed esauriente: a) oggetto: le risorse e i mezzi prestati in modo determinato e specifico; b) durata; c) ogni altro utile elemento ai fini dell'avvalimento:**

| Requisiti prestati in maniera dettagliata |
|---|
| 1. |

- che ai sensi dell'art. 104, comma 1 d.lgs. 36/2023, si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante ovvero ente committente a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

| |
|--------------------|
| ANNOTAZIONI |
|--------------------|

Il legale rappresentante / il procuratore

(sottoscritto con firma digitale)

¹ L'art. 104 d.lgs. 36/2023 prevede che ai fini dell'istituto dell'avvalimento l'operatore economico partecipante debba allegare:
- una dichiarazione sottoscritta da parte dell'impresa ausiliaria attestante il possesso da parte di quest'ultima dei requisiti generali di cui all'articolo 93 d.lgs. 36/2023 nonché il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento.
- una dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga 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;
- una dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui questa attesta che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata.

² In caso di impresa singola, indicare le generalità del legale rappresentante dell'impresa; In caso di consorzio di cui all'art. 65, comma 2 lett. b), c) e d), indicare le generalità del legale rappresentante del consorzio; in caso di RTI, consorzio ordinario di cui all'art. 65, comma 2 lett. f) d.lgs. 36/2023 GEIE, rete di imprese, indicare le generalità del legale rappresentante dell'impresa mandataria.