



MODELLO

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE CONSORZIATA ESECUTRICE (Consorzio lettera ___) / AUSILIARIA

il sottoscritto _____ nato a _____

il _____, nella sua qualità di _____

(eventualmente) giusta procura (generale/speciale) _____ in data _____

a rogito del notaio _____ n. rep. _____ del _____

autorizzato a rappresentare legalmente il seguente soggetto: _____

QUALE:

consorziata esecutrice indicata dal consorzio _____

impresa ausiliaria ex art. 104 Dlgs 36/2023 _____

impresa ausiliaria ex art. 124 c.5 Dlgs 36/2023 _____

indica i seguenti dati:

DATI GENERALI

1.1. denominazione o ragione sociale _____

1.2. forma giuridica _____

1.3. sede legale _____

1.4. pec _____

1.5. codice attività _____

1.6. codice fiscale _____

1.7. partita i.v.a. _____

1.8. n° iscrizione registro imprese _____

presso la c.c.i.a.a. di _____

1.9 indirizzo sede di competenza agenzia delle entrate _____

1.10 dati di posizione assicurativa:

INPS sede di _____ matricola _____

INAIL sede di _____ matricola _____

PAT _____;

Altro istituto _____

sede _____ matricola _____;

CCNL applicato: _____

1.11. ordine o albo professionale e n° iscrizione (se pertinente) _____

1.12. n° iscrizione al seguente albo o registro pubblico (se pertinente) _____



[Compilare la restante parte del paragrafo 1 in relazione alla propria qualificazione giuridica]

(per le società in nome collettivo)

- **i soci** sono i sigg.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

(per le società in accomandita semplice)

- **i soci accomandatari** sono i sigg.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

(per gli altri tipi di società o consorzio)

- **socio unico** (*ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita Iva*):

ovvero

- **socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro** (indicare in caso di persona fisica: *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*; indicare in caso di persona giuridica: *ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva*):

ovvero

- **entrambi i soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci**: (indicare in caso di persona fisica: *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*; indicare in caso di persona giuridica: *ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva*):

1) _____

2) _____

- **Membri dell'Organo amministrativo (Consiglio di amministrazione/Consiglio di gestione) cui sia stata conferita la legale rappresentanza o Amministratore unico** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale* – con la specifica della presenza di eventuali *firme congiunte precisando se per ordinaria o straordinaria amministrazione*):



- **Membri dell'Organo di direzione o soggetti muniti del potere di direzione** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale):

- **Membri dell'Organo di vigilanza o soggetti muniti di potere di controllo** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale):

- **Altri soggetti muniti del potere di rappresentanza diversi dai componenti dell'organo amministrativo, compresi i procuratori con procura generale, i procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti e gli institori**

(indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale – ATTENZIONE NON INSERIRE I MERI PROCURATORI AD NEGOTIA):

(per le Cooperative di Produzione e Lavoro)

- **La società è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività produttive con riferimento alla Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura**

di _____ con il seguente numero di iscrizione _____ dalla data del _____

oppure

[] **la società non è iscritta, nell'Albo delle Società Cooperative;**

(INDIPENDENTEMENTE DALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA, SE PRESENTI, INDICARE)

- **DIRETTORI TECNICI:** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza)

E

DICHIARA:

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,

Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del dpr 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare ai sensi della normativa vigente in materia

Paragrafo 1

1 DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTARE, TUTTE LE DISPOSIZIONI PREVISTE DAL

2 DI AVER PRESO VISIONE ED ACCETTARE, PER QUANTO COMPATIBILI CON IL RUOLO E L'ATTIVITÀ SVOLTA, LE DISPOSIZIONI DI CUI AL DPR 16-04-2013, N. 62 "REGOLAMENTO RECANTE CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI PUBBLICI, A NORMA DELL'ARTICOLO 54 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 MARZO 2001, N. 165" S.M.I. DI CUI AL dpr 81/2023 RECEPITE DAL CODICE DI COMPORTAMENTO DEI DIPENDENTI DEL DSU TOSCANA ADOTTATO CON PUBBLICATI SUL SITO ISTITUZIONALE DELL'ENTE - AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE, E CHE IN CASO DI AGGIUDICAZIONE SI IMPEGNA, CON RIFERIMENTO ALLA PRESTAZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO, AD OSSERVARE E FAR OSSERVARE TALI OBBLIGHI AI PROPRI DIPENDENTI E COLLABORATORI A QUALSIASI TITOLO, COMPRESO QUELLI DEL SUBAPPALTATORE, PER QUANTO COMPATIBILI CON IL RUOLO E L'ATTIVITÀ SVOLTA.

4 [in caso di servizi/forniture/lavori di cui ai settori sensibili di cui all'art 1, comma 53 della l. 190/2012] (BARRARE CON una "X" UNA DELLE DUE DICHIARAZIONI sotto riportate)

[] di essere iscritto nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. white list) istituito presso la prefettura della provincia di

oppure

[] di aver presentato domanda di iscrizione nell'elenco dei fornitori, prestatori di servizi non soggetti a tentativo di infiltrazione mafiosa (c.d. white list) istituito presso la Prefettura della provincia di

5 L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO, e' in possesso dei criteri di selezione dichiarati nel proprio dgue;

6 LA NON SUSSISTENZA DELLA CAUSA INTERDITTIVA DI CUI ALL'ART. 35 DEL D.L. N. 90/2014 CONVERTITO IN L. 114/2014 (OVVERO DI NON ESSERE SOCIETÀ O ENTE ESTERO, PER IL QUALE, IN VIRTÙ DELLA LEGISLAZIONE DELLO STATO IN CUI HA SEDE, NON È POSSIBILE L'IDENTIFICAZIONE DEI SOGGETTI CHE DETENGONO QUOTE DI PROPRIETÀ DEL CAPITALE O COMUNQUE IL CONTROLLO OPPURE CHE NEI PROPRI CONFRONTI SONO STATI OSSERVATI GLI OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA DEL TITOLARE EFFETTIVO DELLA SOCIETÀ O DELL'ENTE IN CONFORMITÀ ALLE DISPOSIZIONI DEL DECRETO LEGISLATIVO 21 NOVEMBRE 2007, N. 231);

7 (barrare l'opzione pertinente)

L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO NON PARTECIPA ALLA PRESENTE GARA IN PROPRIO NE' IN FORMA ASSOCIATA O CONSORZIATA;

L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO PARTECIPA ALLA PRESENTE GARA SOLO COME PREAMBITTARIA DEL CONSORZIO _____ E IN NESSUN ALTRA FORMA;

L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO, IN RELAZIONE ALLA PRESENTE GARA E' IMPRESA AUSILIARIA ESCLUSIVAMENTE PER IL CONCORRENTE INDICATO NEL PRESENTE MODELLO;

8 per gli operatori economici che si trovano nella situazione di cui al comma 5 dell'art. 124 del D.lgs. 36/2023, specificare quanto segue:

[] di avere depositato la domanda di concordato preventivo e di essere in attesa del Decreto del Giudice e, pertanto di avere necessità di avvalersi dei requisiti di un altro operatore economico per l'affidamento di cui all'oggetto;

ovvero

[] di essere stata ammessa a concordato preventivo con Decreto del Giudice n. _____ del _____, e che l'ANAC ha subordinato la partecipazione alle procedure di affidamento ad avvalimento di altro operatore



economico in possesso dei requisiti di carattere generale e dei requisiti di selezione previsti per l'affidamento di cui all'oggetto;

9 di essere informato che, ai sensi del GDPR – Regolamento UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Paragrafo 2 Dichiarazioni integrative da rendere solo dall'impresa ausiliaria

(IN CASO DI AVVALIMENTO)

DICHIARA:

AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,
CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

Di essere impresa ausiliaria ai sensi dell'art. 104 d. lgs. 36/2023 per il concorrente
_____ C.f./P.IVA _____

che trattasi di avvalimento finalizzato:

all'acquisizione del seguente requisito di partecipazione

OPPURE

a migliorare l'offerta (art.104 c.12 D.lgs. 36/2023)

di non partecipare alla presente gara in proprio nè in forma associata o consorziata ai sensi dell'art. 104, del d.lgs. 36/2023 (in caso di avvalimento finalizzato a migliorare l'offerta ai sensi dell'art.104 c.12 D.lgs. 36/2023 l'ausiliaria non può partecipare alla medesima gara)

OPPURE

(solo in caso avvalimento dei requisiti di partecipazione) di partecipare alla presente gara anche in forma

L'IMPRESA, SOCIETA' O ALTRO SOGGETTO AUSILIARIO SI OBBLIGA VERSO IL CONCORRENTE:

denominazione o ragione sociale _____

forma giuridica _____

sede legale _____

E VERSO LA STAZIONE APPALTANTE:

A fornire al medesimo concorrente, ai sensi dell'art.104 del Codice, i requisiti e le risorse necessarie per partecipare alla gara, di cui al predetto contratto e di seguito descritte, ed a mantenerle per tutta la durata dell'appalto.

B) REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE:

DISPONIBILITA' DI LOCALI IN DISPONIBILITÀ DELL'IMPRESA POSTI AD UNA DISTANZA PEDONALE DI **MAX DI 1,5 KM** SIA DALLA SEDE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA – POLO DI AREZZO - CAMPUS UNIVERSITARIO IL PIONTA CHE DALLA RESIDENZA UNIVERSITARIA LASCHI – VIA LASCHI, 24 AREZZO CON PROPRIE MODALITÀ ORGANIZZATIVE DELLA PRESTAZIONE E CON **ALMENO 30 POSTI A SEDERE DEDICATI.**

POSTI

IN

TITOLO DI DISPONIBILITA':

Si evidenzia che in relazione alle dichiarazioni rese per la partecipazione alla gara saranno effettuati i controlli di cui all'art. 94 -95 del D. Lgs 36/23 e all'art. 38 della L.R.T. 38/2007. L'attività di controllo sarà espletata mediante richiesta di documentazione probatoria secondo quanto indicato nella lettera di invito.

FIRMA DIGITALE

**Documento firmato digitalmente*

1 In caso di più posizioni assicurative indicare la posizione principale.