



MODELLO – Scheda Avvalimento/Consoziata/Ausiliaria

PROCEDURA APERTA PER AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE CON APPLICAZIONE DEI CRITERI AMBIENTALI MINIMI, AI SENSI DELL'ART. 57 D. LGS. 36/2023, PER GLI STUDENTI FREQUENTANTI LA SCUOLA IMT ALTI STUDI LUCCA - DURATA 36 MESI CON FACOLTA' DI PROROGA TECNICA DELLA DURATA DI 6 MESI

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE CONSORZIATA ESECUTRICE (Consortio 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 assicurativa¹

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 NOMEI 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 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 PREAFFIDATARIA 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, SOCIETÀ' 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.

(In caso di avvalimento finalizzato a migliorare l'offerta non compilare la parte sottostante in modo da non anticipare alcun elemento dell'offerta ed inserire le informazioni pertinenti nella relativa documentazione di offerta tecnica).

Paragrafo 3 REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE

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

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE _____

_____ FORMA GIURIDICA _____

SEDE LEGALE _____

E VERSO IL DSU TOSCANA:

3.1.1 A FORNIRE I SEGUENTI REQUISITI INDICATI DAL CONCORRENTE NELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E NEL DGUE" NELLA MISURA DI SEGUITO SPECIFICATA:

SOGLIA MINIMA PER L'AMMISSIONE:

A) REQUISITI DI IDONEITÀ PROFESSIONALE

ISCRIZIONE NEL REGISTRO TENUTO DALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA, ARTIGIANATO E AGRICOLTURA OPPURE NEL REGISTRO DELLE COMMISSIONI PROVINCIALI PER L'ARTIGIANATO PER ATTIVITÀ COERENTI CON QUELLE OGGETTO DELLA PRESENTE PROCEDURA DI GARA.

IL CONCORRENTE NON STABILITO IN ITALIA MA IN ALTRO STATO MEMBRO O IN UNO DEI PAESI DI CUI ALL'ART. 83, COMMA 3 DEL CODICE, PRESENTA DICHIARAZIONE GIURATA O SECONDO LE MODALITÀ VIGENTI NELLO STATO NEL QUALE È STABILITO, IDONEA AD ATTESTARE IL POSSESSO DEL REQUISITO.

B) REQUISITI DI CAPACITÀ ECONOMICO FINANZIARIA

AVERE ESEGUITO COMPLESSIVAMENTE NEL TRIENNIO PRECEDENTE A QUELLO DI INDIZIONE DELLA PROCEDURA SERVIZI DI RISTORAZIONE COLLETTIVA, A FAVORE DI COMMITTENTI PUBBLICI E/O PRIVATI, PER UN FATTURATO PARI AD ALMENO EURO 1.700.000,00 OLTRE IVA NEI TERMINI DI LEGGE.

<u>SERVIZI DI RISTORAZIONE COLLETTIVA</u>			
DESCRIZIONE	ENTE/SOCIETA' destinatario	FATTURATO	ESECUZION E CONTRATT O
			dal _____ al _____



			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
			dal _____ al _____
TOTALE		Euro	

C) REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE

ESECUZIONE CONCLUSA O IN CORSO NEL TRIENNIO PRECEDENTE A QUELLO DI INDIZIONE DELLA PROCEDURA DI ALMENO UN SERVIZIO DI RISTORAZIONE COLLETTIVA RIFERITO AD UN UNICO CONTRATTO AFFIDATO DA UN COMMITTENTE PUBBLICO O PRIVATO, DI IMPORTO NON INFERIORE AD EURO 600.000,00 OLTRE IVA NEI TERMINI DI LEGGE

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.