**ALLEGATO A5)**

Immagine che contiene clipart, grafica vettoriale

Descrizione generata automaticamente**CONSORZIO DI BONIFICA CENTRO**

Bacino Saline - Pescara - Alento – Foro

**CHIETI**

**Procedura aperta per l’affidamento in concessione, della progettazione, costruzione, gestione, manutenzione e sfruttamento economico, delle opere ricomprese nel progetto denominato “****SFRUTTAMENTO ENERGETICO DELLE ACQUE FLUENTI NELLE CONDOTTE CONSORTILI RICADENTI** **NEI BACINI IDROGRAFICI PESCARA – TAVO - FORO” - CUP B39J22001720005 - CIG 909443742D7**

***AVVALIMENTO***

***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIARIO***

*(Artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome) (codice fiscale)

nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (data)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

nella sua qualità di (carica sociale) ………………………………………………… della Società

(denominazione e ragione sociale)……..…………………………………………………………..

sede legale ………………………….…………………………………………………………….…

sede operativa …………………….………………………………….………………………………

partita Iva …………………………..…. codice fiscale ……………………………………………..

n. telefono ………………... n. fax: ………….indirizzo di posta elettronica:….……………………

***con espresso riferimento al concorrente che rappresenta***

consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che i fatti, stati e qualità riportati nei successivi paragrafi corrispondono a verità (in caso di opzioni barrare la casella che interessa),

***DICHIARA***

A. le generalità del soggetto ausiliato, che si avvale dei requisiti di qualificazione messi a disposizione in suo favore:

soggetto: … …………………………legale rappresentante: ……………..…………………

sede legale ……………………………………………………………… sede operativa ……………………….Partita Iva ……………....…. codice fiscale …………….…….…..

B. di possedere, ai sensi e per gli effetti dell’art. 89 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti dal Disciplinare di gara, dei quali il concorrente risulta carente e oggetto di avvalimento:

1.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………;

2.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………;

3.…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………;

4.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………;

5.……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….;

C. di obbligarsi, nei confronti del concorrente e dell’Ente Concedente, a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente e mettere a disposizione le risorse specificamente elencate e necessarie per tutta la durata della concessione, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti dell’Ente Concedente, in relazione alle prestazioni oggetto di affidamento;

D. dichiara di non partecipare a sua volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente;

E. dichiara che è in possesso dei requisiti di ordine generale di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e di quelli indicati nel Disciplinare di gara;

F. dichiara che:

1. il soggetto ausiliario é regolarmente iscritto alla C.C.I.A.A. ‐ Registro delle Imprese per le attività oggetto del presente affidamento, come risulta da:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….….………

*(indicare gli estremi del certificato, numero iscrizione, forma giuridica, sede, oggetto sociale, cariche sociali o in alternativa produrre copia del certificato rilasciato in data non anteriore a sei mesi a quella fissata per la seduta di gara);*

2. che è in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali, previdenziali e in materia assicurativa, nonché di essere intestataria delle seguenti posizioni previdenziali ed assicurative:

n. posizione INPS: ………………sede di: ………………….

n. posizione INAIL …………………………. sede di:……………………

n. posizione CASSA EDILE: .………….. sede di: ...........………………….

**□** edilizia **□** edile con solo impiegati e tecnici **□** altro (specificare) ……………………………….……………..

Dimensione aziendale: ………………….

3. **□** che per il soggetto ausiliario e i suoi legali rappresentanti non sussistono i divieti e le cause d’esclusione di cui all'art. 80, D.Lgs. 50/2016;

4. **□** che il soggetto ausiliario accetta integralmente e senza riserva alcuna le condizioni e prescrizioni contenute nella documentazione di gara;

5. in riferimento al diritto al lavoro dei disabili ai sensi della L. 68/1999:

*(barrare l’ipotesi che interessa)*

**□** che il soggetto ausiliario ha ottemperato al disposto della Legge 68/1999;

**□** che il soggetto ausiliario non è assoggettabile agli obblighi derivanti dalla Legge 68/1999.

6. relativamente ai piani di emersione di cui alla L. 383/2001 e s.m.i.:

*(barrare l’ipotesi che interessa)*

**□** che il soggetto ausiliario non si é avvalso dei piani individuali di emersione;

**□** di essersi avvalsi dei piani individuali di emersione ma che il periodo di emersione si è concluso.

7. **□** che per il soggetto ausiliario e suoi rappresentanti non è intervenuto alcuno dei provvedimenti di cui al D.Lgs. 159/11);

8. **□** che il soggetto ausiliario è iscritto nel Registro Prefettizio delle Cooperative ed è in regola per partecipare ai pubblici appalti;

9. **□** che il soggetto ausiliario è in regola con gli obblighi di sicurezza previsti dalla vigente normativa.

Dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 196/03 e dal Regolamento UE 2016/679, ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Timbro

Il Legale rappresentante dell’Impresa ausiliaria

……………………………………

luogo e data

……………………………………………………………………………….

**N.B.: Alla presente dichiarazione va allegata fotocopia, non autenticata, di un valido documento di identità del dichiarante.**