

**PROCEDURA NEGOZIATA PER IL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE DI  
FATTIBILITÀ TECNICA ED ECONOMICA, DEFINITIVA/ESECUTIVA,  
COORDINAMENTO PER LA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE ED  
ESECUZIONE E DIREZIONE LAVORI PER INTERVENTI DI MESSA IN  
SICUREZZA DEI VERSANTI ROCCIOSI E MITIGAZIONE DEL RISCHIO  
IDROGEOLOGICO**

**CIG: 8290726B85 - CUP: J96B19000810001  
CODICE NUTS: ITC47**

**MODELLO AVVALIMENTO**  
(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI  
AVVALIMENTO art 89 D.Lgs. n. 50/2016)

In relazione all'istanza di partecipazione alla gara di cui in oggetto **dell'operatore offerente:**

il sottoscritto (*Nome*) \_\_\_\_\_ (*Cognome*) \_\_\_\_\_,

in qualità di **titolare/legale rappresentante della impresa ausiliaria,**

**DICHIARA:**

• che la impresa *ausiliaria* è così esattamente **denominata:** \_\_\_\_\_;

• 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;
- \_\_\_\_\_ **E' iscritta a** \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_  
luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ quale \_\_\_\_\_

- che la carica di **direttore tecnico** è ricoperta da:  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_  
  
nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
luogo \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_

**Ai fini DURC (art. 2 D.L. 25/9/2002 n°210 conv. in L. n°266/2002) (controllato direttamente dall'Ente)**

**DICHIARA**

- che la "ditta" mantiene le **seguenti posizioni previdenziali** ed assicurative ed è in regola con i relativi contributi:

*(compilare tabella)*

1	<b>INAIL</b> - codice ditta		<b>INAIL</b> - posizioni assicurative territoriali	
2	<b>INPS</b> - matricola azienda		<b>INPS</b> - sede competente	

3	INPS - posizione contributiva individuale titolare/soci imprese artigiane		INPS - sede competente	
---	---	--	------------------------	--

*Eventualmente*

4	CASSA EDILE - codice impresa (sede legale impresa)		CASSA EDILE - codice cassa (sede legale impresa)	
5	INARCASSA – numero matricola			

- **che il C.C.N.L. applicato è il seguente** (*barrare la voce che interessa*):
  - edile industria*
  - edile piccola media impresa*
  - edile cooperazione*
  - edile artigianato*
  - altro non edile*
- **che la dimensione aziendale è la seguente** (*ai soli fini DURC*) (*barrare la voce che interessa*):
  - da 0 a 5*
  - da 6 a 15*
  - da 16 a 50*
  - da 51 a 100*
  - oltre*

**DICHIARA INOLTRE**

*(depennare le ipotesi che non interessano)*

- che la ditta, *avente un numero di lavoratori inferiore a 15*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68;
- che la ditta, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68 **e non ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;**
- che la ditta, *avente un numero di lavoratori compreso tra 15 e 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68 **e ha effettuato assunzioni dopo il 18/01/2000;**
- che la ditta, *avente un numero di lavoratori superiore a 35*, è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei **disabili** ex art. 17 della Legge del 12/3/1999 n° 68;

**DICHIARA**

- 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;**
- di essere in possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento;
- che non è soggetta a sanzioni interdittive a contrattare con la pubblica amministrazione e non ha in corso piani individuali di emersione;
- che la ditta si obbliga, nei confronti dell'amministrazione appaltante e nei confronti dell'offerente di cui sopra a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente così indicate:

---

- che la impresa ausiliaria non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell' art. 89 comma 7 del Codice;
- di obbligarsi in solido con l'impresa concorrente nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto del contratto.

#### **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,...) 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 e data***

\_\_\_\_\_

***Firma leggibile per esteso***

*del legale rappresentante della impresa ausiliaria*

\_\_\_\_\_

***accompagnata***

*da fotocopia di un documento di identità personale*

N.B.: Tutte le parti del modulo vanno obbligatoriamente compilate o barrate a pena di esclusione