

## MODELLO A.6.0

SCHEDA AVVALIMENTO ART. 89 D. LGS. 50/16 in relazione alla **procedura negoziata art. 36 comma 2 lettera b) D.Lgs.50/2016 per affidamento, per quattro anni, del servizio di conduzione e manutenzione programmata degli impianti termoidraulici comunali con incarico terzo responsabile CIG 7747901A29**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_ IL  
\_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ NELLA SUA QUALITÀ DI  
\_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta PROCURA (GENERALE/SPECIALE) \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

A ROGITO DEL NOTAIO \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SOGGETTO SOTTO INDICATO AL SUCCESSIVO  
**PARAGRAFO 1** QUALE DI IMPRESA AUSILIARIA AI SENSI ART. 89 D. LGS. 50/2016,

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 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 DI CUI AL DECRETO  
LEGISLATIVO 50/2016

### DICHIARA

#### PARAGRAFO 1 - DATI GENERALI

**1.1. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_

**1.2 FORMA GIURIDICA** \_\_\_\_\_ **1.3 SEDE LEGALE** \_\_\_\_\_

**1.4 SEDE COMPETENTE AGENZIA DELLE ENTRATE** \_\_\_\_\_

#### 1.5 DATI DI POSIZIONE ASSICURATIVA<sup>1</sup>

INPS sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ PAT \_\_\_\_\_;

Cassa Edile/Altro istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_;

CCNL APPLICATO: \_\_\_\_\_

**1.6. ORDINE O ALBO PROFESSIONALE E N° ISCRIZIONE (se pertinente)** \_\_\_\_\_

**1.7 N° ISCRIZIONE AL SEGUENTE ALBO O REGISTRO PUBBLICO (se pertinente)** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di più posizioni assicurative indicare la posizione principale.

**1.8 - [COMPILARE LA RESTANTE PARTE DEL PARAGRAFO 1 IN RELAZIONE ALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA]**

**(PER LE SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO)**

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER LE SOCIETA' 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)**

*(COMPILARE CIÒ CHE INTERESSA)*

- **socio unico** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

ovvero

- **socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci** (*indicare in caso di socio di maggioranza persona fisica: nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza; indicare in caso di socio di maggioranza persona giuridica: ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva e tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma3 del D.Lgs. 50/2016 relativi a detto socio persona giuridica*):

---

---

---

ovvero

- entrambi i **soci, ciascuno dei quali detiene il 50% del capitale, in caso di società con due soci** (indicare in caso di socio di maggioranza persona fisica: *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*; indicare in caso di socio di maggioranza persona giuridica: *ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva e tutti i soggetti di cui all'art. 80, comma3 del D.Lgs. 50/2016 relativi a detto socio persona giuridica*):

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;**

**1.9-(INDIPENDENTEMENTE DALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA, SE PRESENTI, INDICARE)**

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

---

---

---

---

**– I SOGGETTI CESSATI DA CARICHE SOCIETARIE NELL’ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA** *NONCHÉ I SOGGETTI CHE HANNO RICOPERTO LE CARICHE DI AMMINISTRATORI MUNITI DI POTERE DI RAPPRESENTANZA ED I DIRETTORI TECNICI OVVERO SONO CESSATI NEL PREDETTO ANNO DA DETTE CARICHE DELL’EVENTUALE IMPRESA ACQUISTATA, INCORPORATA E DELLE IMPRESE CHE SI SONO FUSE NEL CASO IN CUI L’OPERATORE ECONOMICO ABBLA, NELL’ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA, ACQUISTATO UN’AZIENDA O UN RAMO DI ESSA, INCORPORATO UN’AZIENDA OPPURE SIA IL RISULTATO DELLA FUSIONE SONO:* (INDICARE NOME E COGNOME, DATA E LUOGO DI NASCITA, RESIDENZA, CARICA RICOPERTA):

---

---

---

---

## **Paragrafo 2 REQUISITI FORMALI**

**2.0** - L’IMPRESA, SOCIETA', O ALTRO SOGGETTO NON INCORRE NELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL’ART. 80, COMMA 5 LETT. F-BIS) e F-TER) DEL CODICE;

**2.1** - DI ESSERE A CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI DI CONDOTTA PREVISTI DAL “CODICE DI COMPORTAMENTO” DELLA STAZIONE APPALTANTE ALLEGATO AGLI ATTI DI GARA 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.

**2.2** - L’IMPRESA, SOCIETA' O ALTRO SOGGETTO NON PARTECIPA ALLA PRESENTE GARA IN PROPRIO NE’ IN FORMA ASSOCIATA O CONSORZIATA AI SENSI DELL’ART. 89, COMMA 7, DEL D.LGS. 50/2016;

**2.3** - L’IMPRESA, SOCIETA' O ALTRO SOGGETTO, IN RELAZIONE ALLA PRESENTE GARA E’ IMPRESA AUSILIARIA AI SENSI DELL’ART. 89 D. LGS. 50/2016 ESCLUSIVAMENTE PER IL CONCORRENTE INDICATO AL PARAGRAFO 3 DEL PRESENTE MODELLO;

**2.4**– L’IMPRESA, SOCIETA' O ALTRO SOGGETTO, E’ IN POSSESSO DEI REQUISITI DICUI ALL’ART. 80 DEL D.-LGS. 50/2016 COME DICHIARATI NEL PROPRIO DGUE;

**2.5** (BARRARE CON una “X” UNA DELLE DUE DICHIARAZIONI sotto riportate)

[ ] CHE L’IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO NON HA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO NEI PAESI INSERITI NELLE C.D. BLACK LIST DI CUI AL DECRETO DEL MINISTRO DELLE FINANZE DEL 4 MAGGIO 1999 E AL DECRETO DEL MINISTRO DELL’ECONOMIA E DELLE FINANZE DEL 21 NOVEMBRE 2001

oppure

[ ] CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO HA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO NEI PAESI INSERITI NELLE C.D. BLACK LIST, MA È IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ EMESSA IL \_\_\_\_\_ CON SCADENZA \_\_\_\_\_, IN CORSO DI VALIDITÀ, RILASCIATA AI SENSI DEL D.M. 14 DICEMBRE 2010 DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE EMANATO IN ATTUAZIONE DELL'ART. 37 DEL DL 78/2010, CONVERTITO IN L. 122/2010

**PARAGRAFO 3 IMPEGNO ART. 89, COMMA 1, D. LGS. 50/2016**

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

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**E VERSO L'AMMINISTRAZIONE COMUNE DI MONTELUPO FIORENTINO**

**A METTERE A DISPOSIZIONE, PER L'ESECUZIONE E PER TUTTA LA DURATA DELLA CONCESSIONE , I SEGUENTI REQUISITI DI CAPACITÀ TECNICA E PROFESSIONALE E LE SEGUENTI RISORSE/MEZZI:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. - LA PRESENTE DICHIARAZIONE DOVRÀ ESSERE SOTTOSCRITTA CON FIRMA DIGITALE DA PARTE DEL SOGGETTO DICHIARANTE