

## MODELLO A.4.1

SCHEMA AVVALIMENTO ART. 89 D. LGS. 50/16 in relazione alla procedura negoziata per l'affidamento del servizio di progettazione grafica dei materiali di comunicazione e promozione del Comune di Montelupo Fiorentino. CIG. ZEF269D9E8

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 ABBA, 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, SOCIETA' 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 DELL'AFFIDAMENTO QUANTO SEGUE:**

*(BARRARE E COMPILARE CIÒ CHE INTERESSA)*

**REQUISITI DI CAPACITA' ECONOMICO FINANZIARIA**

**ED IN RIFERIMENTO ALLO STESSO METTE A DISPOSIZIONE LE SEGUENTI RISORSE/MEZZI:**

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

REQUISITI DI CAPACITA' TECNICO PROFESSIONALE (RICORDANDO CHE PER GLI STESSI ESSENDO ATTINENTIA TITOLI DI STUDIO, ESPERIENZA PROFESSIONALE, L'OPERATORE ECONOMICO PARTECIPANTE ALLA GARA PUÒ AVVALERSI DELLE CAPACITA' DI ALTRI SOGGETTI SOLO SE QUESTI ULTIMI ESEGUONO DIRETTAMENTE I SERVIZI PER CUI TALI CAPACITA' SONO RICHESTE )

**GESTIONE NEL TRIENNIO 2015/2017 PER CONTO DI PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E/O PRIVATI DI SERVIZI ANALOGHI A QUELLI OGGETTO DELLA PRESENTE GARA COME PERALTRO INDICATO DALL'OPERATORE ECONOMICO AUSILIATO NEL MODELLO "REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE"**

**METTE A DISPOSIZIONE N. .... UNITA' DI PERSONALE IN POSSESSO DI QUANTO PREVISTO NEI REQUISITI DI ACCESSO COME PERALTRO INDICATE DALL'OPERATORE ECONOMICO AUSILIATO NEL MODELLO "REQUISITI DI CAPACITA' TECNICA E PROFESSIONALE"**

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