

ALLEGATO N. 7 A)

ALL' A.R.E.A. – DISTRETTO DI ORISTANO

Via Tempio, 11

09170 ORISTANO

OGGETTO: ELENCO DEGLI OPERATORI ECONOMICI PER IL DISTRETTO TERRITORIALE DI ORISTANO PER L'AFFIDAMENTO DI LAVORI IN ECONOMIA, COTTIMO FIDUCIARIO

**AVVALIMENTO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL SOGGETTO AUSILIATO**

(Art. 49, D.Lgs. 12.04.2006, n.163, s.m.i.)

Il sottoscritto _____

Codice Fiscale _____

residente in Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Legale Rappresentante/Procuratore) dell'impresa ausiliata _____

con sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____

Telef. n. _____ Telefax n. _____,

con espresso riferimento all'impresa che rappresenta ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici, assumendosene la piena responsabilità,

DICHIARA

A) che l'Impresa _____, in possesso dei requisiti generali di cui all'articolo 38 del D.Lgs. n. 163/2006, al fine di rispettare i requisiti di ordine speciale (qualificazione) prescritti nell'avviso pubblico si avvale dei requisiti posseduti da un soggetto ausiliario, appresso specificato;

B) che i requisiti di ordine speciale (qualificazione) dei quali il concorrente risulta carente e oggetto di avvalimento per l'ammissione all'iscrizione, ai sensi dell'art. 49 del D.Lgs. n. 163/2006, sono i seguenti:

1) requisiti di carattere economico: _____ ;

2) requisiti di carattere finanziario: _____ ;

3) requisiti di carattere tecnico: _____ ;

4) requisiti di carattere organizzativo: _____ ;

5) attestazione SOA: _____ ;

C) che il soggetto ausiliario è denominato:

Impresa _____

Legale Rappresentante _____

Sede legale in: Via _____ Comune _____ C.A.P. _____

Codice Fiscale n. _____ Partita I.V.A. n. _____ ;

(barrare la casella interessata)

D) ☐ che l'operatore economico ha stipulato con il soggetto ausiliario il contratto di avalimento in data _____ ☐ in forma di scrittura privata ☐ in forma pubblica con Rep. n. _____, Vol. _____, a rogito del Notaio _____, registrato presso l'Agenzia delle Entrate, Ufficio di _____, al n. _____ in data _____, nel quale sono riportati in modo compiuto, esplicito ed esauriente le risorse e i mezzi prestati, la durata dell'avalimento per tutto il periodo di validità dell'iscrizione nell'elenco ed ogni altro utile elemento ai fini dell'avalimento stesso, che si allega ☐ in originale o ☐ in copia autenticata.

(ovvero)

E) ☐ che non occorre il contratto di avalimento poiché il soggetto ausiliario appartiene al medesimo gruppo del soggetto ausiliato esistendo il seguente legame giuridico ed economico nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi previsti dall'art. 49, comma 5, del D.Lgs. n. 163/2006, in materia di normativa antimafia

Dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati dall'AREA - Distretto di Oristano, anche con strumenti informatici, nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

IL DICHIARANTE

(timbro e firma leggibile concorrente ausiliato)

NOTA BENE:

La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia nitida e non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.