**(da inserire nella busta A – "BUSTA DOCUMENTAZIONE")**

|  |
| --- |
| **Dichiarazione dell’impresa ausiliaria** |
| **PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN APPALTO DEI** **SERVIZI ASSICURATIVI – PERIODO DAL 15/09/2020 AL 31/12/2023** |
| **CIG: 826016689D** |
| Il sottoscritto |  |
| Nato a |  |
| Residente in  |  | Via/Piazza |  |
| Codice Fiscale |  |

**DICHIARAZIONE DELL’IMPRESA AUSILIARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| in qualità di  | *(titolare, legale rappresentante, procuratore, altro)* |  |
| della **impresa ausiliaria**: |  |
| sede | *(comune italiano o stato estero)*  |  | Provincia  |  |
| indirizzo |  |
| Partita IVA |  |
| Telefono |  |
| PEC |  |

* ai sensi del d.p.r. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 dello stesso D.p.r. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
* ai sensi dell’art. 89 del d.lgs. 50/2016 in relazione alla procedura in oggetto

**DICHIARA**

🞎 che l’impresa è iscritta al registro della Camera di Commercio Industria, Artigianato e Agricoltura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o (se impresa straniera) di altro organismo equipollente secondo la legislazione del Paese di appartenenza (art. 83 co. 3 del d.lgs. n. 50/2016) per l’attività oggetto della presente procedura;

🞎 Che l’impresa è in possesso dell’autorizzazione all’esercizio dell’attività di assicurazione con provvedimento n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 Di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla legge n. 136/2010;

Ai sensi dell’art. 89, comma 1 d.lgs. 50/2016, in relazione alla procedura in oggetto

**DICHIARA**

🞎 di possedere i seguenti requisiti di ordine speciale prescritti nel disciplinare dei quali l’impresa concorrente risulta carente e oggetto di avvalimento:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 di obbligarsi verso l’operatore economico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto le risorse necessarie sopra indicate di cui è carente il concorrente rendendosi, inoltre, responsabile in solido con il concorrente nei confronti della stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto;

🞎 di non partecipare a sua volta alla stessa procedura, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro operatore economico;

🞎 di non trovarsi in una situazione di controllo ai sensi dell’art. 2359 c.c. con altre imprese partecipanti.

***Si allega originale o copia autentica del contratto di avvalimento***

*N.B. Nel contratto di avvalimento devono essere riportati - a pena di nullità - in modo compiuto, esplicito, preciso ed esauriente le risorse, i requisiti e i mezzi forniti, messi a disposizione e/o prestati dall’impresa ausiliaria.*

**DICHIARA ALTRESÌ CHE:**

* di essere a conoscenza che la falsa dichiarazione:
* comporta l’applicazione di sanzioni penali [art.76 d.p.r. n.445/2000 ed artt.483, 489 e 495 Codice Penale],
* costituisce causa di esclusione dalla partecipazione a successive gare per ogni tipo di appalto;
* comporta la decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (risoluzione del contratto) [art.75 D.P.R. n.445/2000].
* comporta la segnalazione all’ANAC ai fini dell’iscrizione nel relativo casellario.

Il sottoscritto nella qualità sopra menzionata, ai sensi e per gli effetti del d.lgs.196/2003 autorizza il trattamento dei dati forniti per le finalità connesse all’espletamento della gara e all’eventuale stipula del contratto.

 L’impresa ausiliaria

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

(luogo, data) (timbro e firma)

*Si allega, altresì, copia del documento di riconoscimento del sottoscrittore e, in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia della relativa procura*