**Allegato 5) al disciplinare**

**Oggetto: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO QUINQUENNALE DI REFEZIONE SCOLASTICA PRESSO LE VARIE SEDI DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DEL TERRITORIO DI CEPAGATTI - CIG**: **86336709DD**

**Dichiarazione di avvalimento**

Ai sensi e per gli effetti di cui al DPR 28 dicembre 2000 n. 445

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice Ditta INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito denominata “***Impresa***”, in relazione alla gara in oggetto, ai fini del possesso del/dei requisito/i di cui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del Bando, avente ad oggetto……………………………………….

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(riportare in maniera descrittiva il requisito richiesto dal Bando)*;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(riportare in maniera descrittiva il requisito richiesto dal Bando)*;

consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci, formazione di atti falsi e uso degli stessi, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la sua personale responsabilità, con riferimento alla gara in oggetto, in conformità a quanto previsto dall’art. 89 D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50

**dichiara**

* di avvalersi, ai sensi dell’art. 89 del Codice, del/dei requisito/i di cui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Bando posseduto da [**indicare denominazione impresa ausiliaria**], del quale è carente, nonché dei relativi mezzi e delle relative risorse, come da apposita dichiarazione di questa e relativo contratto, consistente in particolare:
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

*(NB: ai sensi dell’art. 89 le risorse oggetto di avvalimento debbono effettivamente essere impiegate per lo svolgimento delle prestazioni dedotte nel contratto posto a gara)*.

* ai sensi dell’art. 89, comma 1, del Codice, l’Impresa non incorre in nessuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del Codice [**nb: detta dichiarazione deve essere rilasciata anche se il concorrente ha reso altrove la dichiarazione circa il possesso dei requisiti**].

*(Per il caso di avvalimento infragruppo)*

Il sottoscritto

**attesta**

che il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo è comprovato da [**indicare il rapporto esistente: ad esempio, che il concorrente e l’ausiliaria sono soggette al comune controllo di un’unica controllante**]

 (luogo) (data)

IL CONCORR ENTE

……………………………….

***DEVONO ESSERE Allegati:***

* ***documento d’identità del sottoscrittore***.
* ***Dichiarazione di avvalimento dell’impresa ausiliaria( fac simile di seguito)***

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO QUINQUENNALE DI REFEZIONE SCOLASTICA PRESSO LE VARIE SEDI DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DEL TERRITORIO DI CEPAGATTI**

**Dichiarazione di avvalimento**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliato per la carica presso la sede societaria ove appresso, nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e legale rappresentante della \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, capitale sociale Euro \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_), iscritta al Registro delle Imprese di \_\_\_ al n. \_\_\_, codice fiscale n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita IVA n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice Ditta INAIL n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Posizioni Assicurative Territoriali – P.A.T. n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e Matricola aziendale INPS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di seguito denominata “***Impresa***”,

* consapevole, ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata;

 ai fini della partecipazione alla presente procedura quale impresa ausiliaria *ex* art. 89 del Codice, ai sensi degli artt.

 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

#### DICHIARA

1. di possedere, ai sensi e per gli effetti dell’art. 89 del Codice, i seguenti requisiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, così come prescritti dal bando di gara al punto \_\_\_\_\_\_\_, di cui il concorrente si avvale per poter essere ammesso alla gara:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di obbligarsi, nei confronti **del concorrente e del COMUNE DI CEPAGATTI** a fornire i predetti requisiti dei quali è carente il concorrente e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell’appalto, nei modi e nei limiti stabiliti dall’art. 89 del Codice rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della stazione appaltante in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto;

*(NB l’impresa ausiliaria deve dettagliare i mezzi, le risorse e quant’altro oggetto di avvalimento)*

1. di non partecipare a sua volta alla stessa gara, né in forma singola, né in forma associata, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente;
2. che l’amministrazione è affidata ad un *(compilare solo il campo di pertinenza)*:
3. Amministratore Unico*,* nella persona di: nome*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*cognome\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nominato il \_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_, con i seguenti poteri associati alla carica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;*
4. Consiglio di Amministrazione composto da n. \_\_ membri e, in particolare, da: *(indicare i dati di tutti i Consiglieri)* nome\_\_\_\_\_\_, cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carica\_\_\_\_\_\_\_\_*(Presidente del Consiglio di Amministrazione, Amministratore Delegato, Consigliere...)*, nominato il \_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_, con i seguenti poteri associati alla carica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
5. Consiglio di Gestione composto da n. \_\_ membri e, in particolare, da: *(indicare i dati di tutti i Consiglieri)* nome\_\_\_\_\_\_, cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, carica\_\_\_\_\_\_\_\_*(Presidente del Consiglio di Gestione, Amministratore Delegato, Consigliere...)*, nominato il \_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_, con i seguenti poteri associati alla carica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. (se esistenti) che soggetti dotati di poteri di rappresentanza, direzione o controllo*(indicare nominativi, dati anagrafici, residenza ed estremi della Procura Generale/Speciale*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
7. (se esistenti) che i direttori tecnici sono i seguenti *(indicare nominativi, dati anagrafici, residenza durata dell’incarico)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*;
8. che nel libro soci della medesima \_\_\_\_\_\_\_\_\_ figurano i soci sottoelencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

……………….. … %

……………….. … %

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

totale 100 %

1. che la società [**ausiliaria**] non versa in alcuna delle cause di esclusione di cui all’art. 80 del d.lgs. 50/2016 [**NB, è comunque necessario che l’impresa ausiliaria rilasci una separata dichiarazione del possesso dei requisiti di carattere generale compilando gli allegati 2 e 3 ( DGUE e Dichiarazione integrativa al DGUE)**];
2. ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 89 d.lgs. 50/2016, che
* in qualità di impresa ausiliaria, non partecipa alla gara né in proprio né in forma associata o consorziata ai sensi dell’art. 45 d.lgs. 50/2016, né in qualità di ausiliaria di altra impresa concorrente;
* non si trova in alcuna delle situazioni di controllo di cui all’art. 2359 cod. civ. con nessuna delle altre imprese che partecipano alla gara;
1. attesta di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati personali (Regolamento UE 679/2016), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito della presente gara, nonché dell’esistenza dei diritti al medesimo decreto legislativo ed esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

*(in casi di avvalimento infragruppo)*

1. che il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo è comprovato da [indicare il rapporto esistente: ad esempio, che il concorrente e l’ausiliaria sono soggette al comune controllo di un’unica controllante].

Timbro e firma del legale rappresentante dell’impresa ausiliaria (o procuratore)

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

 *(firma leggibile)*

 lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***DEVE ESSERE Allegato documento d’identità del sottoscrittore***.