

**MODELLO “SCHEDA AVVALIMENTO ART. 89”**

**SCHEDA AVVALIMENTO ART. 89 D. LGS. 50/2016 IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA NEGOZIATA EX ART.36 DEL D. LGS. 50/2016 e ss. mm, SVOLTA IN MODALITA' TELEMATICA, PER LA FORNITURA DI VESTIARIO PER IL PERSONALE DELL'A.O. POLIZIA MUNICIPALE DEL COMUNE DI PESCIA E PER LE G.A.V.” PER LA DURATA DI ANNI TRE, AI SENSI DELL'ART. 54 DEL D. LGS. N. 50/2016**

**CIG - ZEC25C2EC9**

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

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

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

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

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO: \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI IMPRESA AUSILIARIA, ART. 89 D. LGS. 50/2016, INDICA I SEGUENTI DATI:

**DATI GENERALI**

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

1.2. FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_

1.3. SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

1.4. PEC \_\_\_\_\_

1.5. CODICE ATTIVITÀ \_\_\_\_\_

1.6. CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ 1.7. PARTITA I.V.A. \_\_\_\_\_

1.8. N° ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE \_\_\_\_\_ PRESSO  
LA C.C.I.A.A. DI \_\_\_\_\_

1.9 INDIRIZZO SEDE COMPETENTE AGENZIA DELLE ENTRATE \_\_\_\_\_

1.10 DATI DI POSIZIONE ASSICURATIVA<sup>1</sup>

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

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

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

Altro istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ ;

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

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

**1.12.**

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

[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)**

**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 *nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

---

ovvero

entrambi i **soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci:** (indicare *nome, cognome, ruolo, data e luogo di nascita, residenza*)

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*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(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;**

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

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

---

---

---

---

- **SOGGETTI CESSATI DA CARICHE SOCIETARIE NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DEL BANDO DI GARA SONO:** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, carica ricoperta*):

---

---

---

---

**E**  
**DICHIARA:**

**AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 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 AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

<b>Paragrafo 2</b>	<b>REQUISITI FORMALI</b>
--------------------	--------------------------

**2.1** - L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO NON SI TROVA NELLE CONDIZIONI PRECLUSIVE ALLA PARTECIPAZIONE AL PRESENTE APPALTO SPECIFICATE ALL'ART. 13 DEL D.L. N. 223 DEL 04.07.2006 CONVERTITO IN L. N. 248 DEL 04.08.2006.

**2.2** - DI ESSERE A CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI DI CONDOTTA PREVISTI DAL "CODICE DI COMPORTAMENTO" DELLA STAZIONE APPALTANTE CONSULTABILE NELLA SEZIONE AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE DEL SITO ISTITUZIONALE DELLA STAZIONE APPALTANTE 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.

**2.3** LA NON SUSSISTENZA DELLA CAUSA INTERDITTIVA DI CUI ALL'ART. 35 DEL D.L. N. 90/2014 CONVERTITO IN L. 114/2014 (OVVERO DI NON ESSERE SOCIETÀ O ENTE ESTERO, PER IL QUALE, IN VIRTÙ DELLA LEGISLAZIONE DELLO STATO IN CUI HA SEDE, NON È POSSIBILE L'IDENTIFICAZIONE DEI SOGGETTI CHE DETENGONO QUOTE DI PROPRIETÀ DEL CAPITALE O COMUNQUE IL CONTROLLO OPPURE CHE NEI PROPRI CONFRONTI SONO STATI OSSERVATI GLI OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA DEL TITOLARE EFFETTIVO DELLA SOCIETÀ O DELL'ENTE IN CONFORMITÀ ALLE DISPOSIZIONI DEL DECRETO LEGISLATIVO 21 NOVEMBRE 2007, N. 231);

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

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

**2.6** – L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO, È IN POSSESSO DEI CRITERI DI SELEZIONE DICHIARATI NEL PROPRIO DGUE;

**2.7** (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

<b>PARAGRAFO 3</b>	<b>IMPEGNO ART. 89, COMMA 1, D. LGS. 50/2016</b>
--------------------	--

**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 PESCIA.**

**A METTERE A DISPOSIZIONE, PER L'ESECUZIONE E PER TUTTA LA DURATA DELLA CONCESSIONE LE SEGUENTI RISORSE/MEZZI:**

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

\_\_\_\_\_

LA DICHIARAZIONE DEVE ESSERE FIRMATA DIGITALMENTE DAL SOGGETTO DICHIARANTE TITOLARE O LEGALE RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA AUSILIARIA.