**DICHIARAZIONE DELL’IMPRESA AUSILIARIA IN CASO DI AVVALIMENTO**

**resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA, IN MODALITÀ TELEMATICA, PER L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI DI MANUTENZIONE DEI CAMPI DA TENNIS IN TERRA ROSSA E DELLE ZONE A VERDE PRESSO IL PARCO SPORTIVO FORO ITALICO SOCIETÀ SPORTIVA DILETTANTISTICA A R.L. (RM) - CIG 6615867229 - R.A. 018/16/PA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |  |
| **Nato/a a** |  | **Prov.**  | **(     )** | **il** | **/     /** |
| **In qualità di (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):** |
| **[ ]**  |  **e Legale rappresentante**  |
| **ovvero** |
| **[ ]**  | **Procuratore (*in tal caso indicare gli estremi della relativa procura e inserire nel sistema copia della stessa*)** |  |
| **Dell’Impresa:** | **Indicare Ragione sociale per esteso** |
| **con sede legale in:** |
| **Via** |  | **n.** |  |
| **C.A.P.** |  | **Città** |  | **Prov.** | **(     )** |
| **Telefono** |  | **Fax** |  |
| **e-mail** |  | **Indirizzo di Posta elettronica certificata** |  |
| **In qualità di Impresa ausiliaria della seguente Impresa concorrente avvalente (*indicare Ragione sociale Impresa avvalente*):** |  |

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. del 28 n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. che l’Impresa è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di commercio di  e che i dati dell’iscrizione sono i seguenti (*riportare gli estremi di iscrizione*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * numero di iscrizione:
 |  | * data di iscrizione:
 | // |
| * durata/data termine:
 |  |
| * codice attività:
 |  | * capitale sociale:
 |  |
| * codice fiscale n.
 |  | * partita IVA n.
 |  |
| * oggetto sociale
 |  |

*Note per il redattore:*

* *in caso d’Impresa con sede in uno Stato diverso dall’Italia, indicare i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato, ai sensi di quanto previsto dall’art. 39 del D.Lgs. 163/2006;*
	1. che:
* nel caso di Impresa individuale:
* i titolari (nel caso di Impresa individuale)
* nel caso di società semplice o società in nome collettivo:
* i soci
* nel caso di società in accomandita semplice:
* i soci accomandatari
* nel caso di altro tipo di società o Consorzio:
* gli amministratori muniti di potere di rappresentanza
* il socio unico persona fisica

(ovvero)

* il socio di maggioranza persona fisica in caso di società con meno di quattro soci

(ovvero)

* i due soci persone fisiche in possesso del cinquanta per cento della partecipazione azionaria
* in tutti i casi ove presenti:
* i direttori tecnici

sono i seguenti *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - , qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome*****(indicare anche Codice Fiscale )*** | **Qualifica****(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **Luogo e Data di nascita** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* 1. che nel libro soci dell’Impresa figurano i soci sottoelencati, titolari delle azioni/quote di capitale riportate a fianco di ciascuno di essi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Titolari delle azioni/quote di capitale** | **Quota (in %)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori titolari, riportando, per ciascuno di essi, la quota di partecipazione*):** |
|  |

* 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  in base alle risultanze del libro soci, nonché a seguito di comunicazioni ricevute dai titolari delle stesse partecipazioni, risultano esistenti i seguenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
|  | A favore di |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

(ovvero)

[ ]  non risultano esistenti diritti reali di godimento o di garanzia sulle azioni/quote aventi diritto di voto;

* 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  che nelle assemblee societarie svoltesi nell’ultimo esercizio sociale, antecedente alla data di presentazione della presente dichiarazione, hanno esercitato il diritto di voto in base a procura irrevocabile o ne hanno avuto comunque diritto, le seguenti persone

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
|  | Per conto di |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

(ovvero)

[ ]  che non è stato esercitato alcun diritto di voto in base a procura irrevocabile o in base ad un titolo equivalente che ne legittimava l’esercizio;

* 1. che l’Impresa (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  non ha un organismo di vigilanza previsto dalla normativa sulla responsabilità amministrativa degli enti dipendente da reato (art. 6, comma 1, lettera b del D.Lgs. 231/2001);

(ovvero)

[ ]  ha un organismo di vigilanza previsto dalla normativa sulla responsabilità amministrativa degli enti dipendente da reato (art. 6, comma 1, lettera b del D.Lgs. 231/2001), così composto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Residenza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* 1. che il Collegio Sindacale in carica risulta così composto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Residenza** |
| **Presidente** |  |  |  |  |
| **Membro effettivo** |  |  |  |  |
| **Membro effettivo** |  |  |  |  |
| **Membro effettivo** |  |  |  |  |
| **Membro supplente** |  |  |  |  |
| **Membro supplente** |  |  |  |  |
| **Membro supplente** |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

 (ovvero)

 che il Sindaco ex art. 2477 del Codice Civile è:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Qualifica** | **Cognome e Nome** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Residenza** |
| **Sindaco** |  |  |  |  |

* 1. che l’amministrazione è affidata ad un:

[ ]  Amministratore Unico, *(indicare il nominativo, data di inizio e fine carica, luogo e data di nascita, Codice Fiscale, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data di inizio e fine carica** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  | **Dal** |  |  |  |  |
| **Al**  |  |

(ovvero)

[ ]  Consiglio di Amministrazione composto da n. membri *(compresi i Consiglieri, il Presidente del Consiglio di Amministrazione e l’Amministratore Delegato)* ed, in particolare, da *(indicare nominativi e qualifica, data di inizio e fine carica, luogo e data di nascita, Codice Fiscale, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Data di inizio e fine carica** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice Fiscale** | **Residenza** |
|  | **Dal** |  |  |  |  |
| **Al**  |  |
|  | **Dal** |  |  |  |  |
| **Al**  |  |
|  | **Dal** |  |  |  |  |
| **Al**  |  |
|  | **Dal** |  |  |  |  |
| **Al**  |  |
|  | **Dal** |  |  |  |  |
| **Al**  |  |
|  | **Dal** |  |  |  |  |
| **Al**  |  |
|  | **Dal** |  |  |  |  |
| **Al**  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

1. *[da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Consorzio o società consortile]*
	1. che i consorziati che detengono una partecipazione superiore al 10 per cento sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** | **Quota percentuale di partecipazione al Consorzio** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, riportando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* 1. che i consorziati che detengono una partecipazione inferiore al 10 per cento che hanno stipulato un patto parasociale riferibile ad una partecipazione pari o superiore al 10 per cento sono i seguenti:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione** | **Quota percentuale di partecipazione al Consorzio** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, riportando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* 1. che i soci o i consorziati per conto dei quali la società consortile o il consorzio opera in modo esclusivo nei confronti della pubblica amministrazione sono i seguenti:

|  |
| --- |
| **Denominazione** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori soci/consorziati)*:** |
|  |

1. [*da selezionare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da un concorrente non avente sede in Italia]*
* *(In caso di Impresa avente sede nell’Unione Europea)*

 [ ]  attesta di possedere i requisiti, in base alla documentazione prodotta secondo le norme vigenti nei rispettivi paesi;

* *(In caso di Impresa avente sede, residenza o domicilio nei paesi così detti Black list di cui al Decreto del Ministro delle Finanze 4 maggio 1999 ed al Decreto del Ministro dell'Economia e delle Finanze 21 novembre 2001)*

 [ ]  che l’Impresa è stata ammessa a partecipare alle procedure di aggiudicazione dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture di cui al D.Lgs. 163/2006 previa autorizzazione rilasciata dal Ministero dell'Economia e delle Finanze (*inserire nel sistema l’autorizzazione o la richiesta di autorizzazione);*

[ ]  che l’Impresa si uniformerà alla disciplina di cui all’art. 17, comma 2, del D.P.R. 633/1972 e comunicherà a Coni Servizi S.p.A., in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di Legge;

1. *[da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa da Cooperativa o Consorzio tra Cooperative]* che l’Impresa in quanto costituente cooperativa, è iscritta nell’apposito Albo delle Società Cooperative di cui al D.M. 23/06/2004 al n.     ;
2. *[da compilare nel caso in cui la presente dichiarazione sia resa dal Consorzio di cui all’art. 34, comma 1, lettera b) o c del D.Lgs. 163/2006]* che il Consorzio è stato costituito con atto *(specificare gli estremi del contratto di consorzio)*:

|  |
| --- |
|  |

1. che fanno parte del Consorzio le seguenti Imprese *(indicare denominazione, Codice fiscale/Partita IVA e indirizzo sede legale*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denominazione** | **Codice fiscale/Partita IVA** | **Indirizzo sede** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori Imprese, specificando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra)*:** |
|  |

1. ai sensi dell’art. 38, comma 1 e 2, del D.Lgs. 163/2006, l’inesistenza delle cause di esclusione dalla partecipazione alle procedure di affidamento degli appalti pubblici e, in particolare:
	* + 1. che l’Impresa non si trova in stato di fallimento, di liquidazione coatta o di concordato preventivo, e che non è in corso nei confronti della stessa un procedimento per la dichiarazione di una di tali situazioni;
			2. che nei propri confronti non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.Lgs. 159 del 2011 e di una delle cause ostative previste dall’art. 67 del D. Lgs. n. 159 del 2011;
			3. che nei propri confronti:
* non sono state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato;
* non sono stati emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili;
* non sono state pronunciate sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell‘art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
* non sono state pronunciate condanne, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all’art. 45, paragrafo 1, della direttiva CE 2004/18;
* non sono state pronunciate condanne per le quali ha beneficiato della non menzione;

(ovvero)

sono state pronunciate le sentenze di condanna passate in giudicato, le sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, le condanne per le quali ha beneficiato della non menzione e/o sono stati emessi i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili che seguono(*indicare i dati relativi al reato*)[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dati relativi al reato** | **Sentenza/Decreto** | **Altre precisazioni (es. Non menzione)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Altro (*indicare eventuali ulteriori condanne riportando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* non ricorrono le cause di esclusione di cui all’art. 38, comma 1, lettera m-ter del D.Lgs. 163/2006;
	+ - 1. che (*selezionare una delle due caselle sotto riportate solo nell’ipotesi in cui il soggetto dichiarante intenda rendere le dichiarazione di cui all’art. 38, comma 1, lettere b) e c) e m-ter del D.Lgs. 163/2006 anche nei confronti di uno o più soggetti di cui al precedente punto 1.1 della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell’art. 47, comma 2, del D.P.R. 445/2000, assumendone le relative responsabilità*[[2]](#footnote-2))

[ ]  nei confronti di tutti i soggetti indicati al precedente punto 1.1.:

(ovvero)

[ ]  nei confronti dei seguenti soggetti (*indicare i nominativi*):

|  |
| --- |
| **Cognome e Nome** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Altro (*indicare eventuali ulteriori soggetti)*:** |
|  |

**d1)** non è pendente alcun procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del D.Lgs. 159 del 2011 e di una delle cause ostative previste dall’art. 67 del D.Lgs. n. 159 del 2011;

**d2)**

* non sono state pronunciate sentenze di condanna passata in giudicato;
* non sono stati emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili;
* non sono state pronunciate sentenze di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell‘art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale;
* non sono state pronunciate condanne, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all’art. 45, paragrafo 1, della direttiva CE 2004/18;
* non sono state pronunciate condanne per le quali hanno beneficiato della non menzione;

 (ovvero)

* sono state pronunciate le sentenze di condanna passate in giudicato, le sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, le condanne per le quali hanno beneficiato della non menzione e/o sono stati emessi i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili che seguono(*indicare, per ciascun soggetto, i dati relativi al reato*)[[3]](#footnote-3):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Dati relativi al reato** | **Sentenza/Decreto** | **Altre precisazioni (es. Non menzione)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Altro (*indicare eventuali ulteriori soggetti riportando, per ciascuna di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

**d3)** non ricorrono le cause di esclusione di cui all’art. 38, comma 1, lettera m-ter del D.Lgs. 163/2006;

* + - 1. che, ai sensi dell’art. 38, comma 1, lettera c), secondo periodo, del D.Lgs. 163/2006, nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente*):

[ ]  non sono cessati dalla carica soggetti aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico;

(ovvero)

[ ]  sono cessati dalla carica i soggetti, aventi poteri di rappresentanza o di impegnare la società o aventi la qualifica di direttore tecnico, di seguito elencati (*riportare estremi anagrafici, carica societaria e data di cessazione della carica*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Carica societaria** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Data cessazione carica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* che si è verificata la seguente operazione societaria       (cessione/affitto d’azienda o di ramo di azienda ovvero fusione o incorporazione) che ha coinvolto questa Impresa e la società       e che pertanto devono considerarsi cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara i seguenti soggetti (*riportare estremi anagrafici, carica societaria e data di cessazione della carica*):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Carica societaria** | **Luogo e Data di nascita** | **Codice fiscale** | **Data cessazione carica** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

 **e1)** che (*selezionare una delle due caselle sotto riportate solo nell’ipotesi in cui il soggetto dichiarante intenda rendere le dichiarazione di cui all’art. 38, comma 1, lettera c) del D.Lgs. 163/2006 anche nei confronti di uno o più soggetti cessati sopra indicati della cui situazione giuridica dichiara di essere a conoscenza ai sensi dell’art. 47, comma 2, del D.P.R. 445/2000, assumendone le relative responsabilità*[[4]](#footnote-4)*):*

 [ ]  nei confronti di tutti i soggetti cessati sopra indicati:

 (ovvero)

 [ ]  nei confronti dei seguenti soggetti (*indicare i nominativi*):

|  |
| --- |
|  **Cognome e Nome** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Altro (*indicare eventuali ulteriori soggetti)*:** |
|  |

* non sono state pronunciate sentenze definitive di condanna passata in giudicato, o emessi decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, oppure sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale. Non sono state altresì pronunciate condanne, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a un’organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio, quali definiti dagli atti comunitari citati all’art. 45, paragrafo 1, direttiva CE 2004/18;

 (ovvero)

* sono state pronunciate le sentenze di condanna passate in giudicato, le sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 del codice di procedura penale, le condanne per le quali hanno beneficiato della non menzione e/o sono stati emessi i decreti penali di condanna divenuti irrevocabili che seguonoe che da parte dell’Impresa c’è stata completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata in capo a tali soggetti (*indicare, per ciascun soggetto, i dati inerenti il reato, il numero di sentenza/decreto, se alla condanna è stato concesso il beneficio della non menzione o, in caso contrario, gli atti o le misure adottate dall’Impresa per dimostrare la completa dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata*)[[5]](#footnote-5):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Dati relativi al reato** | **Numero sentenza/decreto** | **Altre precisazioni (es. Non menzione)** | **Misure adottate di dissociazione dalla condotta penalmente sanzionata** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori nominativi, riportando, per ciascuno di essi, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

e che a dimostrazione della completa ed effettiva dissociazione della condotta penalmente sanzionata vengono allegati i seguenti documenti:

|  |
| --- |
|       |

* + - 1. che non è stato violato il divieto di intestazione fiduciaria posto all'art. 17 della Legge 19 marzo 1990, n. 55;
			2. che non sono state commesse gravi violazioni, definitivamente accertate, alle norme in materia di sicurezza e ad ogni altro obbligo derivante dai rapporti di lavoro;
			3. che non è stata commessa grave negligenza o malafede nell'esecuzione delle prestazioni affidate da Coni Servizi, e non è stato commesso un errore grave nell’esercizio dell’attività professionale;

**h1)** che, al fine di consentire la valutazione dell’affidabilità professionale, sono presenti, nel casellario informatico di cui all’art. 7, comma 10, del D.Lgs. 163/2006, le seguenti risoluzioni contrattuali:

|  |  |
| --- | --- |
| **Data annotazione** | **Descrizione sintetica dell’annotazione** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ALTRO (*indicare eventuali ulteriori annotazioni, riportando, per ciascuna di esse, le informazioni di cui sopra*):** |
|  |

* + - 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’Impresa è stabilita,

(ovvero)

[ ]  sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello Stato in cui l’Impresa è stabilita e che in data si è provveduto alla loro regolarizzazione ovvero è stata avanzata richiesta di rateizzazione del debito e che la stessa è stata accettata in data ;

e che, ai fini della verifica della dichiarazione, il competente ufficio dell’Agenzia delle entrate è (*riportare denominazione e recapiti della sede dell’Agenzia delle entrate di competenza*):

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione ufficio dell’Agenzia delle entrate di competenza (es. Direzione Provinciale I di Roma - ufficio territoriale Civitavecchia)** |       |
| **Indirizzo** |       |
| **N. Fax.** |       |
| **PEC (se disponibile)** |       |

* + - 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  non risulta alcuna iscrizione nel casellario informatico di cui all’art. 7, comma 10, del D.Lgs. 163/2006 (disposta ai sensi dell’art. 38, comma 1-ter, del D.Lgs. 163/2006) per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l’affidamento dei subappalti;

(ovvero)

[ ]  vi è stata l’iscrizione nel casellario informatico di cui all’art. 7, comma 10, del D.Lgs. 163/2006 (disposta ai sensi dell’art. 38, comma 1-ter, del D.Lgs. 163/2006) per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione in merito a requisiti e condizioni rilevanti per la partecipazione a procedure di gara e per l’affidamento dei subappalti, in data      ;

* + - 1. che (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste*):

[ ]  non sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui l’Impresa è stabilita;

(ovvero)

[ ]  sono state commesse violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana o dello Stato in cui l’Impresa è stabilita e che in data si è provveduto alla loro regolarizzazione ovvero è stata avanzata richiesta di rateizzazione del debito e che la stessa è stata accettata in data ;

e che, al fine di consentire a Coni Servizi la richiesta della certificazione DURC, l’Impresa possiede le seguenti posizioni assicurative e contributive:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * INAIL:

Codice ditta |  | * INAIL:

Sede competente |  |
| * INPS:

Matricola fiscale |  | * INPS:

Sede competente |  |
| * INPS:

Codice fiscale |  |
| * INPS:

Pos. contr. individuale |  |
| * CASSA EDILE:

Codice Impresa  |  | * CASSA EDILE:

Sede competente |  |

* + - 1. che, ai sensi dell’art. 17 della Legge n. 68/1999 (norme sul diritto al lavoro dei disabili), l’Impresa occupa attualmente un numero di dipendenti (*selezionare, in alternativa, la casella corrispondente alla propria situazione*):

[ ]  inferiore a 15 e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;

[ ]  pari o superiore a 15 e inferiore a 35, ma non ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, e pertanto non è soggetta agli obblighi di cui alla predetta Legge;

[ ]  pari o superiore a 15 ma inferiore a 35 ed ha effettuato assunzioni dopo il 18 gennaio 2000, ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e ha ottemperato ai relativi obblighi;

[ ]  pari o superiore a 35, ed è in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e ha ottemperato ai relativi obblighi;

e che, al fine di consentire a Coni Servizi la richiesta della certificazione in merito alla verifica dell’ottemperanza alle norme contenute nella Legge n. 68/1999, la sede della Direzione Provinciale del Lavoro competente è la seguente (*riportare denominazione e recapiti della sede della Direzione Provinciale del Lavoro competente*) :

|  |  |
| --- | --- |
| **Sede della Direzione Provinciale del Lavoro** |       |
| **Indirizzo** |       |
| **N. Fax** |       |
| **PEC (se disponibile)** |       |

* + - 1. che non è stata applicata alcuna sanzione interdittiva di cui all’art. 9, comma 2, lettera c) del D.Lgs. 231/2001 o altra sanzione che comporta il divieto di contrattare con la pubblica amministrazione compresi i provvedimenti interdittivi di cui all’art. 14 del D.Lgs. 81/2008;
			2. che nei confronti dell’Impresa *(selezionare, in alternativa, la casella corrispondente e fornire le informazioni eventualmente richieste)*:

[ ]  non risulta l’iscrizione nel casellario informatico, di cui all’art. 7, comma 10, del D.Lgs. 163/2006, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell’attestazione SOA;

(ovvero)

[ ]  risulta l’iscrizione nel casellario informatico, di cui all’art. 7, comma 10, del D.Lgs. 163/2006, per aver presentato falsa dichiarazione o falsa documentazione ai fini del rilascio dell’attestazione SOA, in data      ;

* + - 1. che, ai fini e per gli effetti dell’art. 38, comma 1, lettera m-quater) del D.Lgs. 163/2006, che vieta la partecipazione alle gare dei soggetti che si trovino, rispetto ad un altro partecipante alla medesima procedura di affidamento, in una situazione di controllo di cui all’art. 2359 del Codice Civile o in qualsiasi relazione, anche di fatto, se la situazione di controllo o la relazione comporti che le offerte sono imputabili ad un unico centro decisionale, l’Impresa (selezionare, in alternativa, la casella corrispondente alla propria situazione):

[ ]  non si trova in una situazione di controllo di cui all’art. 2359 del Codice Civile, con alcun soggetto partecipante alla medesima procedura e ha formulato autonomamente l’offerta;

(ovvero)

[ ]  non è a conoscenza della partecipazione, alla medesima procedura, di soggetti che si trovano, rispetto alla stessa, in una delle situazioni di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile, e comunque ha formulato autonomamente l’offerta;

(ovvero)

[ ]  è a conoscenza della partecipazione, alla medesima procedura, dei seguenti soggetti che si trovano, rispetto alla stessa, in situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile (*indicare Ragione sociale*):

|  |
| --- |
| **Ragione sociale** |
|  |
|  |
|  |
|  |

e ha formulato autonomamente l’offerta;

* **Dichiarazione avvalimento**
1. di possedere, ai sensi e per gli effetti dell’art. 49 del D.Lgs. 163/2006, i seguenti requisiti di capacità economico-finanziaria e/o tecnico-professionale di cui l’Impresa concorrente si avvale per poter essere ammessa alla gara:

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |
|       |

1. di obbligarsi, nei confronti dell’Impresa concorrente e di Coni Servizi S.p.A., a fornire i predetti requisiti dei quali è carente l’Impresa concorrente e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell’appalto, nei modi e nei limiti stabiliti dall’art. 49 del D.Lgs. 163/2006, rendendosi inoltre responsabile in solido con l’Impresa concorrente nei confronti di Coni Servizi S.p.A. in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto;
2. di non partecipare alla gara in proprio o in forma associata o consorziata ai sensi dell'articolo 34 del D.Lgs. 163/2006;
3. che, ai sensi dell’articolo 49, comma 8, del D.Lgs. 163/2006, questa Impresa ausiliaria non ha messo a disposizione i propri requisiti ad altre Imprese concorrenti e non partecipa alla presente gara nemmeno unitamente all’Impresa concorrente che si avvale degli stessi requisiti;
4. e che:

|  |  |
| --- | --- |
| La Tipologia di C.C.N.L. applicato è (Es.: Metalmeccanici, Chimici, etc.): |       |
| il Numero Totale di addetti all’appalto in oggetto è pari a: |       |

1. che l’Impresa ottempera agli obblighi previsti in materia di igiene, prevenzione e sicurezza del lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e che non è stata oggetto di provvedimenti interdittivi ex art. 14, comma 1, dello stesso D.Lgs.;
2. che ai fini della partecipazione alla procedura di gara vengono fornite le seguenti eventuali ulteriori informazioni:

|  |
| --- |
|  |

1. di essere a conoscenza che Coni Servizi S.p.A. si riserva il diritto di procedere d’ufficio a verifiche, anche a campione, in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;
2. che l’Impresa acconsente, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali per gli usi previsti dalla vigente normativa in materia di appalti pubblici;
3. di impegnarsi a comprovare, su richiesta di Coni Servizi S.p.A., la veridicità di quanto sopra dichiarato;
4. di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’Impresa concorrente non verrà ammessa e se accertata successivamente verrà esclusa dalla procedura o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata e Coni Servizi S.p.A. avrà la facoltà di escutere la garanzia provvisoria; inoltre, qualora la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione fosse accertata dopo la stipula del contratto questo potrà essere risolto di diritto da Coni Servizi S.p.A. ai sensi dell’art.1456 del Codice civile.

L’Impresa Ausiliaria,

|  |  |
| --- | --- |
| **Luogo** | **Data** |
|  |  |
| **Sottoscritto digitalmente da:** |

1. Non è necessario indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione. [↑](#footnote-ref-1)
2. Laddove non sia a conoscenza dei fatti, e laddove non intenda assumersi la relativa responsabilità, è necessario che tale dichiarazione venga resa e sottoscritta dai singoli soggetti interessati ai sensi del D.P.R. 445/2000 (soggetti di cui al punto 1.1) utilizzando l’Allegato B.

Qualora tali soggetti non fossero in possesso di un certificato di firma digitale dovrà essere inserita nel sistema, per ciascuno di essi, la copia scansionata della suddetta dichiarazione, firmata tradizionalmente dal soggetto dichiarante e sottoscritta digitalmente dal sottoscrittore del presente Allegato A. La dichiarazione va altresì corredata dal documento di identità in corso di validità del soggetto che ha sottoscritto tradizionalmente la stessa. [↑](#footnote-ref-2)
3. Non è necessario indicare le condanne per reati depenalizzati ovvero dichiarati estinti dopo la condanna stessa, né le condanne revocate, né quelle per le quali è intervenuta la riabilitazione. [↑](#footnote-ref-3)
4. Laddove non sia a conoscenza dei fatti, e laddove non intenda assumersi la relativa responsabilità, è necessario che tale dichiarazione venga resa e sottoscritta dai singoli soggetti interessati ai sensi del D.P.R. 445/2000 utilizzando l’Allegato B.

Qualora tali soggetti non fossero in possesso di un certificato di firma digitale dovrà essere inserita nel sistema, per ciascuno di essi la copia scansionata della suddetta dichiarazione, firmata tradizionalmente dal soggetto dichiarante e sottoscritta digitalmente dal sottoscrittore del presente Allegato A. La dichiarazione va altresì corredata dal documento di identità in corso di validità del soggetto che ha sottoscritto tradizionalmente la stessa. [↑](#footnote-ref-4)
5. Non è necessario indicare le condanne quando il reato è stato depenalizzato ovvero per le quali è intervenuta la riabilitazione ovvero quando il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero in caso di revoca della condanna medesima. [↑](#footnote-ref-5)