**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO**

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

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI RISTORAZIONE E BAR PRESSO IL CENTRO DI PREPARAZIONE OLIMPICA GIULIO ONESTI DI ROMA.**

**CIG 7068740CC5**

**R.A. 042/17/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 degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, 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,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’**

1. di possedere, ai sensi e per gli effetti dell’art. 89 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti requisiti di carattere economico, finanziario, tecnico e professionale, così come prescritti dal Disciplinare di gara, di cui il concorrente si avvale per poter essere ammesso alla gara di seguito indicati:

Requisito del Fatturato specifico (Paragrafo 8, lettera B), punto i) del Disciplinare di gara) come indicato nel DGUE;

Requisito di capacità tecnica di cui al Paragrafo 8, lettera C), punto i) del Disciplinare di gara come indicato nel DGUE;

Possesso della Registrazione EMAS[[1]](#footnote-1) (Paragrafo 8, lettera C), punto ii) del Disciplinare di gara);

Possesso della Certificazione ISO 14001[[2]](#footnote-2) (Paragrafo 8, lettera C), punto ii) del Disciplinare di gara)

Possesso della Certificazione UNI EN ISO 9001:2008[[3]](#footnote-3) (Paragrafo 8, lettera C), punto iii) del Disciplinare di gara)

1. di obbligarsi, nei confronti del concorrente e di Coni Servizi a fornire i predetti requisiti dei quali è carente il concorrente e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata del Contratto, nei modi e nei limiti stabiliti dall’art. 89 del D.Lgs. 50/2016 rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti di Coni Servizi in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto;
2. 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;

**DICHIARA ALTRESI’ 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*[[4]](#footnote-4)):

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

* 1. che:
* [**NEL CASO DI IMPRESA INDIVIDUALE**] i titolari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

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

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN NOME COLLETTIVO**] i soci e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

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

* [**NEL CASO DI SOCIETA’ IN ACCOMANDITA SEMPLICE**] i soci accomandatari e i direttori tecnici sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

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

* [**NEL CASO DI ALTRO TIPO DI SOCIETA’ O CONSORZIO**] i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione e di vigilanza[[5]](#footnote-5), i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo[[6]](#footnote-6), i direttori tecnici (ove presenti), il socio unico persona fisica, o il socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci, sono *(indicare nominativi – compreso il sottoscrittore - qualifica, luogo e data di nascita, residenza)*:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Qualifica**  **(nel caso in cui un soggetto ricopra più qualifiche indicarle tutte)** | **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, ai sensi dell’art. 80, comma 3, lettera c), secondo periodo, del D.Lgs. 50/2016, nell’anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara sono cessati dalle cariche sopra indicate 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*):** | | | | |
|  | | | | |

1. che nell’anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di gara 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 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*):** | | | | |
|  | | | | |

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 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 le informazioni per consentire a Coni Servizi di richiedere, presso le competenti sedi, il DURC e il certificato di regolarità fiscale nonché di effettuare la verifica dell’ottemperanza alle norme contenute nella legge n. 68/1999, sono le seguenti:

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL CERTIFICATO DI REGOLARITA’ FISCALE**

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

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DEL DURC**
* CCNL applicato:
* 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 |  |

* **INFORMAZIONI RILEVANTI AI FINI DELLA RICHIESTA DELLA VERIFICA DELL’OTTEMPERANZA ALLE NORME CONTENUTE NELLA LEGGE N. 68/1999**

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

1. che ai fini della partecipazione alla procedura di gara vengono fornite le seguenti eventuali ulteriori informazioni ritenute rilevanti:

|  |
| --- |
|  |

1. di essere a conoscenza che Coni Servizi 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, 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 verrà esclusa dalla procedura di gara o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima la quale verrà annullata e/o revocata e Coni Servizi 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 ai sensi dell’art.1456 del Codice civile;

L’Impresa Ausiliaria,

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

1. Allegare il documento comprovante la Registrazione EMAS. [↑](#footnote-ref-1)
2. Allegare la Certificazione. [↑](#footnote-ref-2)
3. Allegare la Certificazione. [↑](#footnote-ref-3)
4. 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. 83, comma 3, del D.Lgs. 50/2016. [↑](#footnote-ref-4)
5. Per la corretta individuazione dei “membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione e di vigilanza” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC 26/10/2016. [↑](#footnote-ref-5)
6. Per la corretta individuazione dei “soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione e di controllo” si rimanda al Comunicato Presidente ANAC 26/10/2016. [↑](#footnote-ref-6)