

**PROCEDURA APERTA AI SENSI DELL'ART. 60 DEL D.LGS. N. 50/2016 PER L'AFFIDAMENTO DEL PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI VERIFICA PREVENTIVA DEL PROGETTO ESECUTIVO E DELLE ATTIVITA' DI SUPPORTO AL RUP AI FINI DELLA VALIDAZIONE DEL PROGETTO ESECUTIVO DEI LAVORI DI REALIZZAZIONE DI UN NUOVO EDIFICIO PER LA PEDIATRIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA (commessa 1595)**

**DICHIARAZIONI DA RENDERSI IN CASO DI AVVALIMENTO  
DA PARTE DEL SOGGETTO AUSILIARIO**

**PER REQUISITI GENERALI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

- libero professionista
- libero professionista associato
- legale rappresentante di società di professionisti
- legale rappresentante di società di ingegneria
- legale rappresentante di consorzio stabile
- legale rappresentante di società consorziata in un consorzio stabile
- prestatore di servizi di ingegneria e architettura stabilito in altri Stati Membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nel rispettivo Paese

Denominazione dello studio/società/consorzio \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
p.e.c. \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_  
con sede operativa/indirizzo attività in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
p.e.c. \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

### DICHIARA

1. di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nella documentazione di gara e nei relativi allegati;

2. ai sensi dell'art. 83, comma 3 del D.Lgs. n. 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età (indicare cognome e nome, luogo e data di nascita):

*Nome e Cognome*

*Luogo di nascita*

*Data di nascita*

<i>Nome e Cognome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>
_____	_____	_____
_____	_____	_____

3. di mantenere regolari posizioni previdenziali ed assicurative presso:

INPS matricola n. \_\_\_\_\_

INAIL matricola n. \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

e di essere in regola con i relativi versamenti.

4. (se società di professionisti, società di ingegneria, consorzi stabili di società di professionisti e di società di ingegneria) che la società è iscritta nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura di \_\_\_\_\_ per le seguenti attività:

_____
_____

ed attesta i seguenti dati:

numero di iscrizione \_\_\_\_\_

data di iscrizione \_\_\_\_\_

durata della Ditta/data termine \_\_\_\_\_

forma giuridica \_\_\_\_\_

5. (se libero professionista, singolo o associato) di essere regolarmente iscritto al relativo albo professionale:

ordine di \_\_\_\_\_

della provincia di \_\_\_\_\_

con nr. \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_

6. (in caso di società di professionisti) che la società tra professionisti è in possesso dei requisiti di cui all'art. 255 del DPR n. 207/2010;

7. *(in caso di società di ingegneria)* che la società di ingegneria è in possesso dei requisiti di cui all'art. 254 del DPR n. 207/2010;

8. *(in caso di consorzi stabili)* che la società di ingegneria è in possesso dei requisiti di cui all'art. 256 del DPR n. 207/2010;

9. di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

### DICHIARA ALTRESÌ

- ***(per società in nome collettivo):***

che soci sono i Signori:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

che il direttore tecnico è il Sig:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

- ***(per società in accomandita semplice):***

che soci accomandatari della società sono i Signori:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

che il direttore tecnico è il Sig:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

- ***(per ogni altro tipo di società):***

che i membri del Consiglio di Amministrazione cui sia conferita la legale rappresentanza, di Direzione o di Vigilanza, sono:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

che i soggetti muniti dei poteri di rappresentanza sono:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

che il direttore tecnico è il Sig:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

che il socio unico persona fisica dell'impresa è il Sig:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

che il socio di maggioranza (*in caso di società con meno di quattro soci*) della società è il Sig:

nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_

*oppure*

la società \_\_\_\_\_  
con sede legale in \_\_\_\_\_  
p. iva \_\_\_\_\_

che i componenti dell'eventuale OdV – Organismo di Vigilanza della società sono i Signori:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

Che i membri del collegio sindacale, o nei casi contemplati dall'art. 2477 c.c., il sindaco, sono:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Residenza	Codice fiscale

**PER POSSESSO REQUISITI TECNICI E RISORSE**

- di essere in possesso dei requisiti tecnico-economici di cui all'art. 83 del D.Lgs 50/2016:
  - (requisiti di idoneità professionale)  
.....  
.....
  - (capacità economica e finanziaria)  
- .....  
.....
  - (capacità tecniche e professionali)  
- .....  
.....
- di obbligarsi verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto in oggetto le risorse necessarie di capacità tecnica ed economico-finanziaria di cui è carente il concorrente e precisamente:

**(descrizione requisiti)**

---

---

---

---

---

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

N.B. La dichiarazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.

SI ALLEGA:

- *il contratto in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto.*