**DICHIARAZIONE AVVALIMENTO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Dati relativi all’impresa ausiliaria* | | |
| *Ragione sociale:* | R.E.M. SRL | |
| *Sede legale:* | Città VIA FERRUCCIA 16/A cap 03010 Prov. (FR ) via FERRUCCIA n° 16/A | |
| Codice Fiscale 02240470605 | | Partita IVA 02240470605 |
| Tel.0775/ 830116 | | Fax0775/ 839345 |
| e-mail INFO@REM-MOTORI.IT | | Pec REM-MOTORI@MESSAGGIPEC.IT |

Il/la sottoscritto/a nato/a a \_\_\_\_\_\_FERENTINO\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_FR\_) il 25/01/\_1960 in qualità di \_\_\_\_\_LEGALE RAPPRESENTANTE\_\_\_\_\_ *(indicare la carica ricoperta)* dell’operatore economico suindicato, consapevole di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi degli artt. 19, 38, 46 e 47 del medesimo decreto,

**DICHIARA**

* di possedere, ai sensi e per gli effetti dell’art. 89 del D.Lgs. 50/2016, i seguenti requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale, così come prescritti dal sistema di qualificazione, di cui il concorrente si avvale per poter essere iscritto al sistema di qualificazione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (es. in caso di requisiti economici indicare, se del caso, le commesse e specificare gli importi IVA esclusa)

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

* che:

*(barrare esclusivamente la voce che interessa)*

* tra l'impresa che si avvale dei requisiti e l'impresa ausiliaria esiste un rapporto di controllo ai sensi dell'articolo 2359, commi 1 e 2 codice civile;
* entrambe le imprese sono controllate da una stessa impresa ai sensi dell'articolo 2359, commi 1 e 2 codice civile;
* l'impresa che si avvale dei requisiti è distributore esclusivo dell'impresa ausiliaria.
* di assumere l’obbligo determinato e specifico verso il concorrente e verso la stazione appaltante di mettere a disposizione dell’impresa ausiliata, per tutta la permanenza del Candidato nel Sistema di Qualificazione, i requisiti di qualificazione, le risorse e i mezzi necessari di cui lo stesso è carente, nel dettaglio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non utilizzare i requisiti di capacità economico-finanziaria e tecnico-professionale prestati in avvalimento ai fini dell’iscrizione, a propria volta, al medesimo Sistema di qualificazione, né in forma singola, né in forma associata, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente;
* di essere consapevole che, ai sensi di quanto previsto dall’art. 89, comma 7 del D.Lgs. 50/2016, in relazione a ciascuna gara non è consentito, a pena di esclusione, che della stessa impresa ausiliaria si avvalga più di un concorrente, ovvero che partecipino sia l'impresa ausiliaria che quella che si avvale dei requisiti.

FIRMA DIGITALE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

***Indicazioni per la compilazione***

*La presente dichiarazione deve essere sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante/procuratore dell'impresa ausiliaria.*

*In caso di dichiarazione sottoscritta da procuratore, deve essere allegata la relativa procura.*

*Nel caso di operatori economici con idoneità plurisoggettiva, la presente dichiarazione dovrà essere presentata da ciascun componente il raggruppamento, consorzio ordinario, GEIE o imprese aderenti al contratto di rete e, in caso di consorzi stabili o consorzi fra società cooperative, sia dal consorzio che da ciascuna delle imprese indicate come esecutrici dell’appalto.*

***Allegati:***

*Autocertificazione Requisiti Generali dell’impresa ausiliaria*

*Autocertificazione documentazione antimafia dell’impresa ausiliaria*