|  |
| --- |
| **Allegato A1 ter - dichiarazioni dell’impresa ausiliaria [[1]](#endnote-1)**  ***[N.B. Il presente allegato deve essere compilato dalle imprese ausiliarie nel caso in cui l’operatore economico faccia ricorso all’istituto dell’avvalimento a norma dell’art. 89 D.Lgs. 50/2016 e a norma dell’art. 186-bis L.F.]***  **Codice GARA: AOV/SUA-L 010/2017 - OSPEDALE BZ - Fornitura e montaggio centrale di sterilizzazione**  **Codice CIG: 7168279AF4**  **Codice CUP: B43B97000000003** |

***Sez. I***

***DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE DELL’AUSILIARIA IN CASO DI AVVALIMENTO***

***Ai sensi dell’art. 89 D.Lgs. 50/2016***

***Dichiarazioni rese ai sensi della L. P. 22 ottobre 1993, n. 17***

**ATTENZIONE: La persona che compila l'allegato A1 ter DEVE essere la stessa che appone la firma digitale.**

Il/la sottoscritto/a[[2]](#endnote-2)      ,

C.F.

nato/a a       (prov.      , Stato      ) il

residente nel Comune di      ; CAP      ; prov. (     ); Stato      ;

via/piazza, ecc.      ;

in qualità di (legale rappresentante/titolare o procuratore generale/speciale)

dell’ impresa

Partita IVA:      ;

Codice Fiscale:      ;

con sede legale nel Comune di      , CAP      , prov. (     ), Stato      ;

via/piazza, ecc.      ;

Indirizzo e-mail:      ;

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC):      ;

Numero telefono:      ;

Fax:      ;

ai sensi della L.P. 22 ottobre 1993, n. 17, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR n. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al D.Lgs. 50/2016 e della normativa vigente in materia, con la presente

**DICHIARA**

(nel caso di impresa con sede in Italia) di essere iscritta presso la Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura di       (     ) per l'attività (     ) coincidente con quella oggetto del presente appalto;

(nel caso di ONLUS) di essere iscritto presso il seguente registro delle ONLUS:      ;

(nel caso di impresa con sede all’estero) di essere iscritta al seguente albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza:       ;

**ATTESTA I SEGUENTI DATI**

numero di iscrizione      ;

data di iscrizione      ;

durata della ditta/data termine      ;

ragione sociale      .

**E COMUNICA LE SEGUENTI CARICHE E I SEGUENTI SOGGETTI CESSATI DALLE CARICHE~~[[3]](#endnote-3)~~ DI CUI ALL’ART. 80 COMMA 3 D.LGS. 50/2016 CHE NON SONO PRESENTI NELLA VISURA CAMERALE O IVI NON ANCORA INDICATI**

1. Nome:      cognome:

ruolo:       C.F.

date di nascita       luogo di nascita

2. Nome:      cognome:

ruolo:       C.F.

date di nascita       luogo di nascita

3.

che **l’impresa dichiarante** mantiene le seguenti posizioni previdenziali ed assicurative presso:

la Sede INPS di       (     ); Via, piazza, ecc.      ;

posizione n.      ; n. di telefono      ; n. di telefax      ; PEC:      ;

la Sede INAIL di       (     );Via, piazza, ecc.      ;

posizione n.      ; n. di telefono      ; n. di telefax      ; PEC:      ;

(eventuale) la Cassa edile di       (     ); Via, piazza, ecc.      ;

posizione n.      ; n. di telefono      ; n. di telefax      ; PEC:      ;

CCNL:      ; n. dipendenti:      ;

Sede operativa:      ;

Ai fini della verifica di regolarità contributiva si indicano i seguenti soci lavoratori che operano nell'impresa per i quali l'obbligo contributivo viene assolto in proprio e i dati relativi alla rispettiva cassa professionale o istituto previdenziale:

1) nome      , cognome      ; codice fiscale      ;

la Sede INPS, gestione separata, di       (     ); Via, piazza, ecc.      ;

posizione n.      ; n. di telefono      ; n. di telefax      ; PEC:      ;

la Sede INAIL di       (     ); Via, piazza, ecc.      ;

posizione n.      ; n. di telefono      ; n. di telefax      ; PEC:      ;

e/o

Cassa professionale

n. di iscrizione       ed anno di iscrizione alla cassa previdenziale

il servizio per il collocamento obbligatorio ed inserimento lavorativo per i disabili in ordini alle posizioni connesse alla L. 68/99 del concorrente:

Indirizzo:

Ufficio:

Fax:       Telefono:       PEC:      ;

l’ufficio dell’Agenzia delle entrate competente in ordine alle posizioni fiscali dell’impresa di       (     );

Via, piazza, ecc.      ; n. di telefono      ; n. di telefax      ; PEC:      ;

|  |
| --- |
| ***ANNOTAZIONI*** |

***Sez. II***

***DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE DELL’IMPRESA AUSILIARIA***

***SUL POSSESSO DEI REQUISITI DI ORDINE GENERALE***

***IN CASO DI AVVALIMENTO***

***Ai sensi dell’art. 89, comma 3 D.Lgs. 50/2016***

**DICHIARA**

**I PARTE**

**ai sensi dell’art. 80, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f), g) D.Lgs. 50/2016** di non trovarsi in una delle situazioni impeditive ivi previste, in quanto **non sono state pronunciate condanne con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 c.p.p.:**

**nei propri confronti**

**nei confronti degli altri soggetti di cui all’art. 80 comma 3 D.Lgs. 50/2016**

**di non essere a conoscenza se nei confronti degli altri soggetti, di cui all’art. 80 comma 3 D.Lgs. 50/2016 sussistano le predette cause di esclusione** (in questo caso devono essere allegate le dichiarazioni separate da parte dei soggetti nei confronti dei quali non viene resa la dichiarazione)

***e/o***

**ai sensi dell’art. 80, comma 1, lett. a), b), c), d), e), f), g) D.Lgs. 50/2016** di non trovarsi in una delle situazioni impeditive ivi previste, in quanto anche se **sono state pronunciate condanne con sentenza definitiva o decreto penale di condanna divenuto irrevocabile o sentenza di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell’art. 444 c.p.p.:**

**nei propri confronti**

**nei confronti degli altri soggetti di cui all’art. 80 comma 3 D.Lgs. 50/2016**

**ai sensi dell’art. 80, comma 7, D.Lgs. 50/2016,**

**- nell’ipotesi di cui all’art. 80, comma 5, D.Lgs. 50/2016** l’operatore economico (ausiliaria) ha risarcito o si è impegnato a risarcire qualunque danno causato dal reato o dall’illecito e ha adottato provvedimenti concreti di carattere tecnico, organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori reati o illeciti;

- e/o **nell’ipotesi di cui all’art. 80, comma 1, D.Lgs. 50/2016,** limitatamente alle ipotesi in cui la sentenza definitiva abbia imposto una pena detentiva non superiore a 18 mesi ovvero abbia riconosciuto l’attenuante della collaborazione come definita per le singole fattispecie di reato e allega la relativa documentazione a comprova:

|  |
| --- |
| *Specificare:* |

**II PARTE**

che l'operatore economico (ausiliaria) si è reso **colpevole di gravi illeciti professionali di cui all’art. 80, comma 5, lett. c), D.Lgs. n. 50/2016**?   
 **NO**

**SI**

**In caso affermativo,** fornire informazioni dettagliate, specificando la tipologia di illecito

|  |
| --- |
| *Specificare:* |

**In caso affermativo**, l'operatore economico (impresa ausiliaria) ha adottato misure di autodisciplina?

**NO**

**SI**

**In caso affermativo**, indicare:

1) l’operatore economico (impresa ausiliaria):

- ha risarcito interamente il danno?

**NO**

**SI**

- si è impegnato formalmente a risarcire il danno?

**NO**

**SI**

2) l’operatore economico (impresa ausiliaria) ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati?

**NO**

**SI**

**In caso affermativo** elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione)

|  |
| --- |
| *Specificare:* |

**III PARTE**

di non si trovarsi in una delle ulteriori situazioni di cui all’articolo 80 D.Lgs. 50/2016;

|  |
| --- |
| ***ANNOTAZIONI*** |

***Sez. III***

***DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE DELL’IMPRESA AUSILIARIA***

***IN CASO DI AVVALIMENTO***

***Ai sensi dell’art. 89, comma 1 D.Lgs. 50/2016***

**DICHIARA**

- che, ai sensi dell’art. 89, comma 1 D.Lgs. 50/2016, è in possesso dei requisiti economici, finanziari, tecnici e professionali di cui all’art. 83 comma 1 D.Lgs. 50/2016, nonché il possesso dei requisiti di qualificazione di cui all’art. 84 D.Lgs. 50/2016;

- che, ai sensi dell’art. 89, comma 7 D.Lgs. 50/2016, non partecipa alla gara in proprio o quale associata o consorziata ai sensi dell’art. 45, D.Lgs. 50/2016 e

fatto salvo il caso previsto dell’art. 89, comma 1 D.Lgs. 50/2016- avvalimento infragruppo;

- che è consapevole:

che ai sensi dell’art 89 comma 1 D.Lgs. 50/2016, in caso di dichiarazioni mendaci, ferma restando l’applicazione dell’art. 80, comma 12 D.Lgs. 50/2016, nei confronti dei sottoscrittori, la stazione appaltante esclude il concorrente trasmettendo inoltre gli atti all’ANAC per le sanzioni di cui all’art. 80, comma 12 D.Lgs. 50/2016;

che ai sensi dell’art. 89, comma 5 D.Lgs. 50/2016, il concorrente e l’impresa ausiliaria saranno responsabili in solido nei confronti della stazione appaltante ovvero ente committente in relazione alle prestazioni oggetto dell’appalto;

che ai sensi dell’art. 89, comma 7, D.Lgs. 50/2016, non è consentito, a pena di esclusione, che della stessa impresa ausiliaria si avvalga più di un concorrente e che partecipino sia l’impresa ausiliaria che quella che si avvale dei requisiti;

che, ai sensi dell’art. 89, comma 8 D.Lgs. 50/2016, il contratto sarà in ogni caso eseguito dall’impresa che partecipa alla gara, alla quale è rilasciato il certificato di esecuzione, e l’impresa ausiliaria può assumere il ruolo di subappaltatore nei limiti dei requisiti prestati, salvo il caso di cui all’art. 89 comma 1 D.Lgs. 50/2016.

che, ai sensi dell’art. 89, comma 1 D.Lgs. 50/2016 allega in originale o copia autentica 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**; il contratto deve riportare **in modo compiuto, esplicito ed esauriente: a) oggetto: le risorse e i mezzi prestati in modo determinato e specifico; b) durata; c) ogni altro utile elemento ai fini dell’avvalimento:**

|  |
| --- |
| **Requisiti prestati in maniera dettagliata** |
| 1. |

- che ai sensi dell’art. 89, comma 1 D.Lgs. 50/2016, si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante ovvero ente committente a mettere a disposizione per tutta la durata dell’appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

|  |
| --- |
| ***ANNOTAZIONI*** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il legale rappresentante / il procuratore    (sottoscritto con firma digitale) |

***INFORMATIVA AI SENSI DELL’ARTICOLO 13 DEL CODICE IN MATERIA DI***

***PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI (D.LGS. N. 196/2003)***

**Il sottoscritto rappresentante legale o procuratore della sopra indicata impresa**

**DICHIARA**

**di essere stato informato ai sensi dell’art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196) circa le seguenti circostanze.**

**Il titolare del trattamento dei dati è la Provincia Autonoma di Bolzano – Ufficio 11.3 Edilizia sanitaria. Responsabile del trattamento è il Dott. Ing. Gustavo Mischi, o il suo delegato.**

**I dati forniti sono trattati, anche in forma elettronica, ai fini dell’aggiudicazione di questo appalto e dell’esecuzione delle prestazioni contrattuali in oggetto e vengono presi in carico dall’Agenzia per i procedimenti e la vigilanza in materia di contratti pubblici di lavori, servizi e forniture, nella sua qualità di responsabile esterno del trattamento, ai fini dell’espletamento dell’incarico ricevuto per lo svolgimento delle attività riguardanti la preparazione e la gestione delle procedure di appalto in nome e per conto della Provincia Autonoma di Bolzano – Ufficio 11.3 Edilizia sanitaria.**

**Il legale rappresentante dell’Agenzia è il Direttore Mag. Dr. Thomas Mathà. Responsabile del trattamento dei dati è il Direttore d’Area SUA Lavori, il quale provvede a designare per iscritto i soggetti che a vario titolo operano nell’ambito del servizio impartendo loro le dovute istruzioni per un lecito trattamento dei dati.**

**Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di conferimento dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.**

**In base agli artt. 7-10 del D.Lgs. n. 196/2003 il/la richiedente ottiene, mediante richiesta, l’accesso ai propri dati, l’estrapolazione ed informazioni su di essi e potrà, ricorrendone gli estremi di legge, richiederne l’aggiornamento, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco.**

**Letto, confermato e sottoscritto.**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Il legale rappresentante / il procuratore    (sottoscritto con firma digitale) |

1. L’art. 89 D.Lgs 50/2016 prevede che ai fini dell’istituto dell’avvalimento l’operatore economico partecipante debba allegare:

   una dichiarazione sottoscritta da parte dell'impresa ausiliaria attestante il possesso da parte di quest'ultima dei requisiti generali di cui all'[articolo](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000401301ART39) 80 D.Lgs 50/2016 nonché il possesso dei requisiti tecnici e delle risorse oggetto di avvalimento.

   una dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui quest'ultima si obbliga verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

   una dichiarazione sottoscritta dall'impresa ausiliaria con cui questa attesta che non partecipa alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'[articolo 34](http://bd01.leggiditalia.it/cgi-bin/FulShow?TIPO=5&NOTXT=1&KEY=01LX0000401301ART35). [↑](#endnote-ref-1)
2. In caso di impresa singola, indicare le generalità del legale rappresentante dell’impresa; In caso di consorzio di cui all’art. 45, comma 2 lett. b) e c) del D.lgs. n. 50/2016, indicare le generalità del legale rappresentante del consorzio; in caso di RTI, consorzio ordinario di cui all’art. 45, comma 2 lett. e) del D.lgs. n. 50/2016, GEIE, rete di imprese, indicare le generalità del legale rappresentante dell’impresa mandataria. [↑](#endnote-ref-2)
3. In questa parte vanno indicati i nominativi, le date di nascita, i luoghi di residenza ed i codici fiscali dei soggetti che ricoprono le rispettive cariche societarie ovvero dei soggetti che, nell’anno antecedente alla pubblicazione del bando di gara, sono cessati dalle cariche societarie. [↑](#endnote-ref-3)