

**SERVIZIO DI PULIZIA E SANIFICAZIONE IMMOBILI PER L'AZIENDA SANITARIA  
PROVINCIALE DI COSENZA PER UN PERIODO DI ANNI 4.**

**DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA**

**AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:**

- *Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto dal legale rappresentante, o da altra persona dotata di poteri di firma, dell'impresa ausiliaria e ad esso va allegata la copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In alternativa è comunque ammessa la sottoscrizione autenticata ai sensi di legge.*
- *Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.*
- *Al fine di garantire maggiore speditezza nell'esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell'autocertificazione, si invitano le imprese a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente Modulo.*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato (luogo e data di nascita): \_\_\_\_\_

Residente in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. \* \_\_\_\_\_

Legale rappresentante dell'Impresa ausiliaria \_\_\_\_\_

con sede in: Via/P.zza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Partita

IVA n. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Tel. n. \_\_\_\_\_ Fax

n. \_\_\_\_\_ E- mail

\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

*\* Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante*

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di contratti pubblici

## **DICHIARA**

con riferimento all'affidamento dei servizi gestione, distribuzione e fornitura dei gas medicinali e tecnici, compresa la gestione e la manutenzione degli impianti di stoccaggio e delle reti di distribuzione per un periodo di anni 5 (cinque) per tutte le strutture e presidi dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Cosenza

1. di obbligarsi nei confronti dell'Amministrazione concedente e nei confronti dell'impresa con sede in: Via/P.zza \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_  
Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

a mettere a disposizione, in applicazione dell'istituto dell'Avvalimento di cui all'art. 89 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., per tutta la durata della concessione in oggetto e limitatamente alle ipotesi consentite al paragrafo 8) del Disciplinare di Gara, il/i seguente/i requisito/i necessario/i per la partecipazione alla gara e le conseguenti risorse di cui è carente il concorrente, dettagliatamente indicati nel Contratto di Avvalimento:

---

---

---

---

---

---

***(indicare il requisito o i requisiti messi a disposizione)***

2. di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., come meglio specificato nelle dichiarazioni appositamente rilasciate nell'ambito del "D.G.U.E." (*Modulo Allegato 2*)
3. di non presentarsi in qualità di ausiliaria per altro concorrente partecipante al medesimo lotto e di non parteciparvi in proprio o come associata o consorziata di altro concorrente, ai sensi dell'art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i..

FIRMA

\_\_\_\_\_  
*Luogo / Data*

**NB)**

*Il ricorso all'istituto dell'avvalimento è consentito solo per la comprova:*

- *del requisito di capacità economico-finanziaria di cui al paragrafo 6.2) del Disciplinare di gara ("fatturato globale nel settore di attività oggetto della concessione riferito agli ultimi 3 (tre) esercizi finanziari disponibili");*
- *del requisito di capacità tecnico-professionale di cui al paragrafo 6.3 del Disciplinare di gara ("fatturato specifico nel settore di attività oggetto della concessione riferito agli ultimi 3 (tre) esercizi finanziari disponibili")*

## SEZIONE RISERVATA ALLA DICHIARAZIONE IN MERITO AI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 94, COMMA 3, DEL D.LGS N. 36/2023

**NB)** Ai sensi di quanto previsto dall'art. 94, comma 3 del D.Lgs. n.36/2023, nella presente SEZIONE devono essere indicati:

- in caso di impresa individuale: il titolare e il/i direttore/i tecnico/i;
- in caso di società in nome collettivo: i soci e il/i direttore/i tecnico/i;
- in caso di società in accomandita semplice: i soci accomandatari e il/i direttore/i tecnico/i;
- per tutti gli altri tipi di società o consorzio: i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, ivi compresi institori e procuratori generali, i membri degli organi con poteri di direzione o di vigilanza; i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo; il/i direttore/i tecnico/i; il socio unico persona fisica ovvero il socio di maggioranza in caso di società con un numero di soci pari o inferiore a quattro.

Inoltre, a seconda del sistema di amministrazione e controllo adottato, devono essere indicati;

- i membri del Consiglio di Amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza (Presidente del CdA, Amministratore unico, Amministratori delegati anche se titolari di una delega limitata a determinate attività ma che per tali attività conferisca poteri di rappresentanza);
- i membri del "Collegio Sindacale" o membri del "Comitato per il controllo sulla gestione";
- i membri del "Consiglio di Gestione" e membri del "Consiglio di sorveglianza";
- altri soggetti muniti di poteri di rappresentanza (come Institori e Procuratori ad negotia);
- altri soggetti muniti di poteri di direzione (come dipendenti o professionisti ai quali siano stati conferiti significativi poteri di direzione e gestione dell'impresa);
- altri soggetti muniti di poteri di controllo (come il Revisore Contabile o l'Organismo di Vigilanza di cui all'art. 6 D.Lgs. 231/2001)

Tutti i soggetti sopra elencati devono essere indicati anche se cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando della gara in oggetto

**Se gli spazi riservati nella presente SEZIONE non sono sufficienti è possibile integrarli aggiungendone altri o produrre appositi elenchi aggiuntivi, sottoscritti dal legale rappresentante e che rechino tutte le dichiarazioni richieste**

Con riferimento e ad integrazione delle dichiarazioni rese tramite la compilazione del presente Modulo e conformemente a quanto indicato al punto n. 2 dello stesso.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art.76 del DPR n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all'affidamento di lavori pubblici

### DICHIARA

➤ Che la **FORMA GIURIDICA DELL'IMPRESA** è la seguente:

*(fare una croce sulla casella che interessa)*

- ☐ IMPRESA INDIVIDUALE
- ☐ SOCIETA' IN NOME COLLETTIVO
- ☐ SOCIETA' IN ACCOMANDITA SEMPLICE
- ☐ ALTRO TIPO DI SOCIETA' O CONSORZIO (*specificare*)

➤ che i soggetti di cui all'art. 80, comma 3 del Codice (D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.) sono i seguenti:

**(Indicare generalità e ruolo delle persone di cui all'art. 80, c.3 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., compresi i soggetti cessati)**

- cognome e nome \_\_\_\_\_  
carica - qualifica ricoperta \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**(fare una croce sulla casella che interessa)**

☐ tuttora in carica

**ovvero**

☐ cessato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- cognome e nome \_\_\_\_\_  
carica - qualifica ricoperta \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**(fare una croce sulla casella che interessa)**

☐ tuttora in carica

**ovvero**

☐ cessato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- cognome e nome \_\_\_\_\_  
carica - qualifica ricoperta \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

**(fare una croce sulla casella che interessa)**

☐ tuttora in carica

**ovvero**

☐ cessato in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

- cognome e nome \_\_\_\_\_  
carica - qualifica ricoperta \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

*(fare una croce sulla casella che interessa)*

☐ tuttora in carica

**ovvero**

☐ cessato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
***Luogo / Data***

\_\_\_\_\_  
***(Firma)***