

PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITA’ CIVILE DELLA  
CIRCOLAZIONE STRADALE E RISCHI DIVERSI DI ATAP SPA  
**ALLEGATO 14**

**FAC-SIMILE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’IMPRESA AUSILIARIA (MODULO AV)**

Spett.le  
ATAP S.p.A.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’IMPRESA ASILIARIA**

Il sottoscritto .....  
nato il .....a .....  
residente in ..... via .....  
codice fiscale .....  
in qualità di .....  
dell’operatore economico.....  
con sede legale in ..... via .....  
sede operativa in .....via .....  
codice fiscale n..... partita IVA n.....

Per ogni comunicazione relativa a chiarimenti e per le verifiche previste dalla normativa vigente:

Domicilio eletto:

Via ..... Località..... CAP .....

n. di telefono..... e-mail (PEC) .....

e-mail .....

PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO ASSICURATIVO RESPONSABILITA’ CIVILE DELLA  
CIRCOLAZIONE STRADALE E RISCHI DIVERSI DI ATAP SPA

**ALLEGATO 14**

quale **IMPRESA AUSILIARIA** del concorrente (*indicare ragione sociale del concorrente*)

partecipante alla procedura per il servizio .....

CIG: .....

in conformità alle disposizioni del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, articoli 46 e 47 in particolare, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 dello stesso Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. Iscrizione alla CCIAA o a ogni altro organismo equipollente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza ex art. 83, comma 3 D.Lgs 50/2016 con indicazione della denominazione o ragione sociale, della partita iva, del codice fiscale, dell’oggetto sociale (è possibile allegare copia fotostatica della visura camerale)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

2. Soggetti di cui all’art. 80 comma 3 D.Lgs 50/2016 attualmente in carica:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita – Residenza	Carica

3. Soggetti di cui all’art. 80 comma 3 D.Lgs 50/2016 cessati dalle cariche societarie nell’anno antecedente la data di pubblicazione del bando:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita – Residenza	Carica	Data cessazione carica

4. Di rivestire la qualifica di legale rappresentante dell’impresa o di procuratore fornito di poteri di rappresentanza.
5. Di obbligarsi verso il concorrente (indicare la denominazione e ragione sociale del concorrente ausiliato)

**ALLEGATO 14**

.....  
e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione del concorrente per tutta la durata dell'appalto  
le seguenti risorse necessarie di cui è carente il concorrente  
.....  
.....  
.....  
.....

6. Di non partecipare alla procedura in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 45 D.Lgs 50/2016 e di non aver prestato avalimento ad altro concorrente partecipante alla presente procedura;
7. che non sussistono per l'impresa i motivi di esclusione di cui all'art. 80 D.Lgs 50/2016;
8. di essere in possesso dei requisiti di capacità economica e finanziaria secondo le modalità prescritte dal disciplinare di gara;
9. di essere in possesso dei requisiti di capacità tecniche e professionali prescritti dal disciplinare di gara;
10. (*Barrare l'opzione interessata*)
  - Per ciascun lotto, che non sussiste alcuna situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile rispetto ad altri soggetti e che l'offerta è stata formulata autonomamente.
  - Per ciascun lotto, di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile e che l'offerta è stata formulata autonomamente.
  - Per ciascun lotto, di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti che si trovano in situazione di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile e che l'offerta è stata formulata autonomamente.
11. Di essere a piena conoscenza delle disposizioni di cui alla documentazione di gara e di approvarne incondizionatamente il contenuto.

Inoltre il sottoscritto nella sua qualità sopra citata attesta di acconsentire ai sensi del Regolamento EU 679/2016 e del D.Lgs 196/2003 s.m.i. al trattamento dei propri dati esclusivamente ai fini della gara e per la stipulazione delle eventuali polizze.

Data

Firma

Si allega

- Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto dichiarante
- In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della procura.