

MODELLO ALLEGATO 6 AL DISCIPLINARE DI PROCEDURA

Modulo da inserire unicamente nella Busta "A-DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA"

N.B. DA COMPILARE, IN CASO DI AVVALIMENTO, DA PARTE DELL'OPERATORE AUSILIARIO

N.B. IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE PRODOTTO DAL CONCORRENTE.

Spett.le
ASTI SERVIZI PUBBLICI s.p.a.
Corso Don Minzoni, 86
Cap. 14100, Asti

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER LA FORNITURA DI GASOLIO "ESTIVO" AD USO AUTOTRAZIONE, SECONDO LE EFFETTIVE ESIGENZE DI A.S.P. S.P.A.

CIG N. 9610015341 – AFFIDAMENTO N. 1/2023

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO EX ART. 89 D.LGS. N. 50/2016 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a
Nato/a a (Prov.) il
residente in (Prov.), Via/Corso/Piazza, n.
in qualità di (*legale rappresentante pro-tempore, procuratore, altro*)
dell'Operatore Economico (*denominazione o ragione sociale*)
con sede legale in (Prov.), Via/Corso/Piazza
....., n., PEC:@.....,
Fax, E-mail:@.....,
Tel.

in qualità di **OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO** ex art. 89 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Con riferimento alla procedura di gara in oggetto.

Visto e considerato l'art. 89 suddetto e il Disciplinare di Gara.

Vista e considerata la Documentazione di Procedura (es. Bando di Gara, Disciplinare di Gara, Capitolato, etc.), pubblicata sul profilo del committente di A.S.P. s.p.a.

Conscio che il Concorrente qui di seguito indicato e l'Ausiliaria sono responsabili in solido nei confronti della Stazione Appaltante (A.S.P. s.p.a.), in relazione a quanto oggetto dell'affidamento.

Conscio che in caso di Avvalimento ex art. 89 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., la comunicazione recapitata all'Offerente concorrente si intende a tutti gli effetti validamente resa all'Operatore Economico Ausiliario.

Valendosi della facoltà concessagli dagli artt. 38, 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., memore e conscio delle pene stabilite dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 89, co. 1, D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.

Per quanto sopra esposto e considerato, in nome e per conto dell'**OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO**

DICHIARA

1. il possesso dei requisiti morali di cui all'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente (vedi art. 53, comma 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.).

OPPURE IN ALTERNATIVA

- quanto al possesso dei requisiti morali di cui all'art. 80 D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. e al possesso dei requisiti morali previsti dalla normativa vigente (v. art. 53, comma 16-ter, D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i.), rinvia integralmente al **D.G.U.E.** ex art. 85 D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. reso dall'operatore economico Ausiliario, **allegato sottoscritto alla presente** dichiarazione.
2. che l'Elenco dei soggetti ex art. 80, comma 3, D.lgs. n. 50/2016, inclusi i soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del Bando di Gara, relativi all'operatore economico Ausiliario, è riportato nel **D.G.U.E. dell'operatore economico Ausiliario** di cui al punto che precede;

3. che nell'Anno antecedente alla data di pubblicazione del Bando di Gara si è verificata la seguente operazione societaria _____ (cessione/affitto di azienda o di ramo di azienda ovvero fusione o incorporazione) che ha coinvolto questa scrivente Impresa Ausiliaria e la società/impresa _____, con sede legale in _____, Via/Corso/Piazza _____, n. _____, P.Iva/C.F. n. _____, Nazione: _____, PEC: _____@_____, e che, pertanto, devono considerarsi soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente alla data di pubblicazione dell'Avviso di Procedura i seguenti soggetti della società cedente/locatrice, fusa o incorporata:

N.	Nome e Cognome	Data e Luogo di Nascita	Codice Fiscale	Carica/Ruolo
1				
2				
3				
4				

(Aggiungere righe ove necessario)

(Con riferimento ai soggetti che hanno operato presso l'impresa/società cedente, locatrice, incorporata o fusa, indicare i soggetti ex art. 80, comma 3, D.lgs. n. 50/2016, ovvero titolare /soci delle s.n.c./ soci accomandatari delle s.a.s. / amministratori muniti di poteri di rappresentanza / socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza nel caso di società con meno di quattro soci, direttore/i tecnico/i)

4. di essere in possesso dei **seguenti requisiti e delle risorse oggetto di Avvalimento** ex art. 89 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.:

1. Requisito e Risorse:
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Requisito e Risorse:

.....

3. Requisito e Risorse:

.....

(descrivere il/i requisito/i e risorse oggetto d'avvalimento; aggiungere righe e riquadri ove necessario)

5. di obbligarsi a mettere a disposizione dell'Operatore Economico Ausiliato (denominazione e/o ragione sociale), P.Iva n., Codice Fiscale, con sede legale in (Prov.), Via/Corso/Piazza, n., e della Stazione Appaltante (A.S.P. s.p.a.), per tutta la durata dell'affidamento, le risorse necessarie di cui è carente l'operatore economico concorrente Ausiliato;
6. di non partecipare alla gara in oggetto, in proprio o come associata o consorziata o in altra forma;
7. di allegare, alla presente, in qualità di operatore economico Ausiliario, il proprio documento **PASSOE** ai sensi del Disciplinare di Gara;
8. di allegare, alla presente, in **esemplare Originale o in copia autentica il Contratto di Avvalimento** ex art. 89 del D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i., **datato e sottoscritto dalle Parti contrattuali**, ovvero dall'Ausiliaria e dall'Ausiliato;
9. che l'operatore economico Ausiliario:
 - non è iscritto/i nelle *White-List* ex art. 1, comma 53 e ss., L. n. 190/2012;
 - è iscritto/i nelle *White-List* ex art. 1, comma 53 e ss., L. n. 190/2012 della Prefettura/U.T.G. di _____ dal giorno ____/____/____, per la/le seguente/i sezione/i e attività:
 - _____;
 - _____;
 - _____;
 - (*Oppure*) di essere stato inserito nella lista dei richiedenti per le *White-List* ex art. 1, comma 53, L. n. 190/2012, della Prefettura/U.T.G. di _____, il giorno ____/____/____, per la/le seguente/i sezione/i e attività:
 - _____;
 - _____;
 - _____;
- per avere inoltrato Domanda di Iscrizione alla *White-List* alla Prefettura/U.T.G. succitata il giorno ____/____/____, prot. n. _____, che si **allega in copia** alla presente dichiarazione.
10. di avere preso visione ed espletato lettura del M.O.G. ex D.Lgs. n. 231/2001, del Documento per la Pianificazione e Gestione in materia di Prevenzione del Malaffare (D.P.G.) ex L. n. 190/2012 e ex D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i., o il documento equipollente, nonché del Codice Etico, adottati da A.S.P. s.p.a., accessibili e pubblicati sul sito web istituzionale della stessa A.S.P. s.p.a. (www.asp.asti.it), sezione "Società Trasparente";

11. che il recapito di posta elettronica certificata (PEC) cui dovranno, se del caso (fermo quanto previsto nelle premesse della presente dichiarazione e nella Documentazione di Procedura), essere inoltrate le pertinenti comunicazioni/missive/lettere relative alla procedura, è indicato in epigrafe alla presente dichiarazione;
12. di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni sostitutive rese ex D.P.R. n. 445/2000 in corso di procedura, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, l'operatore economico decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;
13. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196, nonché del Regolamento Europeo n. 2016/679, che i dati personali, o di altro tipo, raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di acconsentire al trattamento degli stessi per le finalità procedurali e per gli adempimenti connessi.

..... lì

(Luogo e data)

**Il/La Dichiarante
L'Impresa Ausiliaria**

.....
(Timbro e Firma per esteso)

Allega alla presente dichiarazione quanto segue:

- esemplare originale o copia autentica del Contratto di Avvalimento ex art. 89 D.Lgs. n. 50/2016.**
- copia di valido documento di identità del sottoscrittore** (se soggetto diverso dal sottoscrittore del D.G.U.E. ex art. 85 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.).
- copia della procura, in caso di sottoscrizione da parte di Procuratore;**
- D.G.U.E. ex art. 85 D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;**
- Modello Allegato n. 3 al Disciplinare di Procedura**, ovvero dichiarazione sostitutiva di assenza delle cause di esclusione ai sensi dell'art. 80 d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. per i Soggetti ex art. 80, comma 3, D.lgs. n. 50/2016 e s.m.i. dell'operatore economico Ausiliario;
- (eventuale): Copia della Domanda di iscrizione alle White Lists ex L. n. 190/2012;
- Visura camerale dell'operatore economico Ausiliario;
- (chiesto dalla legge di procedura): **documento PASSOE, sottoscritto;**
- Altro: (Specificare).

(BARRARE CON UNA "X" IN CORRISPONDENZA DELLE CASELLE)

AVVERTENZA:

- Non deve essere eliminata alcuna voce dal presente Modulo.
- **Il Modulo deve essere sottoscritto dal legale rappresentante *pro-tempore* dell'operatore economico Ausiliario;**
- **In caso di sottoscrizione del Modulo da parte di un Procuratore del legale rappresentante *pro-tempore* dell'operatore economico, deve essere allegata copia della documentazione attestante i poteri di firma e rappresentanza.**