

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DEL CONCORRENTE

Appalto specifico indetto dall'Università degli Studi di Catania nell'ambito dello SDAPA (CONSIP) per l'affidamento triennale dei servizi di pulizia e igiene ambientale e servizi connessi all'ausiliario per Villa San Saverio – Sede SSC dell'Università degli Studi di Catania – ID 2645215 – CIG 8449246A5D

Disponibile sul sito <https://www.acquistinretepa.it> e <https://www.unict.it/content/bandi-di-gara-e-contratti>

**All'Università degli Studi di Catania
P.zza Università, 2
95131 Catania**

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice fiscale _____
residente in: via _____ comune _____ C.A.P. _____
in qualità di (*carica rivestita* - es. Legale rappresentante/procuratore) _____, avente i
poteri necessari per impegnare nella presente procedura l'impresa (*denominazione e forma giuridica*)
_____ con sede legale in via
_____ comune _____ C.A.P. _____ e sede operativa in: via
_____ comune _____ C.A.P. _____ n. telefono
_____ n. fax _____ e-
mail _____ PEC _____

iscritta nel Registro delle imprese della Camera di commercio Industria, Artigianato e agricoltura della provincia di _____
per le seguenti attività _____

con i seguenti dati di iscrizione:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- durata della ditta/data termine _____
- forma giuridica _____
- codice fiscale _____ Partita IVA _____
- codice attività _____
- categoria: **micro impresa** **piccola impresa** **media impresa** **grande impresa**

e con le seguenti posizioni previdenziali ai fini della richiesta del DURC

- codice INAIL _____;
- posizioni assicurative territoriali (P.A.T.) _____;
- matricola azienda INPS _____;
- sede competente INPS _____;
- Codice Impresa _____;
- numero dipendenti _____;
- contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) applicato _____;
- PEC _____

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'art. 76 dello stesso decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

A. - che il concorrente _____, al fine di soddisfare i requisiti di partecipazione prescritti nella lettera di invito e nella documentazione della procedura si avvale, alle condizioni e nei limiti previsti all'art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016, del soggetto di seguito specificato;

B. - che i requisiti di capacità economico-finanziaria di cui il concorrente si avvale per poter essere ammesso all'appalto specifico sono i seguenti:

- 1) _____;
- 2) _____;

C. - che i requisiti di capacità tecnico-professionali di cui il concorrente si avvale per poter essere ammesso all'appalto specifico sono i seguenti:

- 1) _____;
- 2) _____;

D. - che le generalità dell'impresa ausiliaria (**che è stata già ammessa allo SDAPA e che ha ricevuto la lettera di invito**), della quale si avvale per i suddetti requisiti, da questa posseduti e messi a disposizione a proprio favore, sono le seguenti:

Impresa _____
 Legale Rappresentante/procuratore avente i poteri necessari per impegnare l'impresa nella presente procedura _____
 sede legale in: via _____ comune _____ C.A.P. _____ sede operativa in: via _____ comune _____ C.A.P. _____ n. telefono _____ n. fax _____ e-mail _____ PEC _____

iscritta nel Registro delle imprese della Camera di commercio Industria, Artigianato e agricoltura della provincia di _____ per le seguenti attività _____

con i seguenti dati di iscrizione:

- numero di iscrizione _____
- data di iscrizione _____
- durata della ditta/data termine _____
- forma giuridica _____

- codice fiscale _____ Partita IVA _____
- codice attività _____
- categoria: **micro impresa** **piccola impresa** **media impresa** **grande impresa**

e con le seguenti posizioni previdenziali ai fini della richiesta del DURC

- codice INAIL _____;
- posizioni assicurative territoriali (P.A.T.) _____;
- matricola azienda INPS _____;
- sede competente INPS _____;
- Codice Impresa _____;
- numero dipendenti _____;
- contratto collettivo nazionale di lavoro (CCNL) applicato _____;
- PEC _____

Luogo e data _____, _____

Firma del concorrente

(il presente documento dovrà essere firmato digitalmente)