

ALLEGATO 1 - “MODELLO DICHIARAZIONE AVVALIMENTO”

Oggetto: “PROCEDURA PER L’AFFIDAMENTO IN SUBCONCESSIONE DI AREE PER L’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ DI VENDITA DI PRODOTTI IN REGIME DI DUTY FREE PRESSO L’AEROPORTO DI FIRENZE”

AVVALIMENTO – DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA

(Il corsivo è inserito a scopo di commento)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(ex articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto	
nato il	a
in qualità di	
dell’impresa	
con sede legale in	
con sede operativa in	
codice fiscale	
Partita Iva	
tel.	fax

in qualità di impresa ausiliaria ai sensi dell’art. 49 del D.Lgs 163/2006 dell’impresa..... con sede in, in conformità con quanto previsto dall’Avviso di Preselezione (l’”**Avviso**”), i cui contenuti si accettano integralmente, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che l'Impresa non è incorsa in alcuna delle cause di esclusione di cui all'art. 38, comma 1, dalla lettera a) alla lettera m-*quater*, del D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163 e ss.mm.ii. (il "**Codice**"). In particolare:

a) che l'Impresa è iscritta nel **Registro Delle Imprese Della Camera Di Commercio** di _____

Numero di iscrizione
Settore di attività
Forma giuridica attuale
Sede
Legale Rappresentante

- per le sole imprese italiane:

Codice attività

- solo per le società:

per le **SOCIETÀ DI PERSONE** indicare di seguito, in caso di società in nome collettivo tutti i soci; in caso di società in accomandita semplice i soci accomandatari

COGNOME e NOME	NATO/A A	IN DATA	CARICA RICOPERTA

Per altro tipo di società (SOCIETÀ DI CAPITALI) indicare di seguito gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il socio unico persona fisica, ovvero il socio di maggioranza in caso di società con meno di 4 soci attualmente in carica

COGNOME e NOME	NATO/A A	IN DATA	CARICA RICOPERTA

- solo per le imprese individuali:

Titolare attuale:

COGNOME E NOME	NATO/A A	IN DATA

- per tutte le imprese:

Direttori tecnici attualmente in carica:		
COGNOME E NOME	NATO/A A	IN DATA

- per tutte le imprese:

Soggetti cessati dalla carica nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara:		
COGNOME E NOME	NATO/A A	IN DATA

Elegge domicilio per le comunicazioni per la presente procedura in _____

indicando il seguente numero di fax _____ ed autorizzando le comunicazioni per mezzo dello stesso fax

- b) che l'impresa non si trova in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici previste dall'art. 38, comma 1, lett. a), d), e), f), g), h), i), l), m) ed m-bis) del D. Lgs. 163/2006; **[per effettuare la dichiarazione, barrare la casella]**

c) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi previste dall'articolo 38, comma 1, lett. b) ed m-ter) del D.Lgs 163/2006; **[per effettuare la dichiarazione, barrare la casella]**

d) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dagli appalti pubblici di lavori, forniture e servizi previste dall'articolo 38, comma 1, lett. c) del D.Lgs 163/2006; **[per effettuare la dichiarazione, barrare la casella]**

e) **[barrare la fattispecie che ricorre]**

che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara **nessun soggetto**, incluso il direttore tecnico, è cessato dalla carica o comunque che nei confronti dei soggetti cessati dalle cariche societarie nell'anno antecedente la data della pubblicazione del bando di gara **non è** stata applicata una sanzione ai sensi dell'art. 38 lett. c) D.Lgs. n. 163/2006

(oppure)

che nei confronti dei seguenti soggetti cessati dalle cariche societarie nell'anno antecedente la data della pubblicazione del bando di gara:
(specificare nome, cognome, data di nascita, carica societaria, data di cessazione della carica)

sono state applicate le seguenti sanzioni ai sensi dell'art. 38 lett. c) D.Lgs. n. 163/2006

e che - in tal caso

[barrare la fattispecie che ricorre]

l'impresa si è completamente ed effettivamente dissociata dalla condotta penalmente sanzionata in capo a tali soggetti dimostrata dal documento allegato (*dimostrare dettagliatamente quali atti o misure sono state attivate*)

(oppure)

il reato è stato depenalizzato, ovvero è intervenuta la riabilitazione ovvero il reato è stato dichiarato estinto dopo la condanna ovvero è stata revocata la condanna medesima

f) **[barrare la fattispecie che ricorre]**

ai sensi dell'articolo 38 comma 1 lettera m-quater) del D.Lgs n. 163/2006, di non trovarsi

rispetto ad un altro partecipante alla presente procedura in situazioni di controllo ai sensi dell'art. 2359 del Codice Civile e di aver formulato l'offerta autonomamente;

(oppure)

- ai sensi dell'articolo 38 comma 1 lettera m-quater) del D.Lgs n. 163/2006, di non essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura di soggetti che si trovano in una delle situazioni di controllo di cui all'articolo 2359 del Codice Civile e di aver formulato autonomamente l'offerta;

(oppure)

- ai sensi dell'articolo 38 comma 1 lettera m-quater) del D.Lgs n. 163/2006, di essere a conoscenza della partecipazione alla presente procedura dei seguenti soggetti

- _____

- _____

- _____

che si trovano rispetto all'impresa medesima in situazione di controllo ai sensi dell'art. 2359 del Codice Civile, e di aver formulato autonomamente l'offerta;

- g) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la Legislazione Italiana e indica l'Ufficio/sede dell'Agenzia delle Entrate a cui rivolgersi ai fini della verifica **[per effettuare la dichiarazione barrare la casella e compilare i campi sottostanti]:**

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Note	

- h) di non aver commesso violazioni gravi, definitivamente accertate, alle norme in materia di contributi previdenziali e assistenziali, secondo la legislazione italiana e dichiara inoltre i seguenti riferimenti INPS e INAIL e CCNL applicato: **[per effettuare la dichiarazione barrare la casella e compilare i campi sottostanti]:**

INPS

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	Matricola Azienda	

INAIL

Ufficio	Indirizzo	CAP	Città
Fax	Tel.	P.A.T.	

Il CCNL applicato è il seguente: _____ .

Organico medio annuo: n. _____ dipendenti

- i) **[barrare la fattispecie che ricorre]**

- di non avvalersi dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso di cui all'art.1bis, comma 14 L.383/01

(oppure)

- di essersi avvalso dei piani individuali di emersione del lavoro sommerso, ma che il periodo di emersione si è concluso alla data di presentazione dell'offerta;

- j) di non essere oggetto di provvedimenti di sospensione o interdittivi di cui all'articolo 14 del Decreto Legislativo n. 81/2008 **[per effettuare la dichiarazione barrare la casella];**

- k) di possedere i requisiti tecnici e le risorse oggetto di avalimento;

- l) di obbligarsi verso il concorrente e verso AdF a mettere a disposizione per tutta la durata della subconcessione le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

m) di non partecipare alla presente procedura.

Si allegano:

(i) **a pena di esclusione**, copia dei documenti di identità di tutti i soggetti firmatari la presente Dichiarazione;

La presente dichiarazione è resa dal sottoscritto ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate.

Lì, _____

IL DICHIARANTE

N.B.

- La presente istanza di partecipazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di documento di identità del sottoscrittore.
- Nel caso di procuratore deve essere allegata anche copia semplice della procura.