

**MODELLO A.2.2**

**SCHEDA AVVALIMENTO ART. 89 D.LGS. 50/2016, IN RELAZIONE ALLA PROCEDURA RELATIVA ALLA PROCEDURA APERTA RELATIVA ALL’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI TESORERIA DEL COMUNE DI PONTE BUGGIANESE ANNI 2018-2022 (DAL 1/10/2018 AL 31/12/2022). CIG: 7596355673**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta PROCURA (GENERALE/SPECIALE) \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

A ROGITO DEL NOTAIO \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO: \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI IMPRESA AUSILIARIA, ART. 89 D. LGS. N. 50/2016, INDICA I SEGUENTI DATI:

**Paragrafo 1 DATI GENERALI**

**1.1. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_

**1.2 INDIRIZZO SEDE COMPETENTE AGENZIA DELLE ENTRATE** \_\_\_\_\_

**1.3 DATI DI POSIZIONE ASSICURATIVA<sup>1</sup>**

INPS sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

INAIL sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ PAT \_\_\_\_\_;

Altro istituto \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_;

CCNL APPLICATO: \_\_\_\_\_

**1.4. ORDINE O ALBO PROFESSIONALE E N° ISCRIZIONE (se pertinente)** \_\_\_\_\_

**1.5.**

**N° ISCRIZIONE AL SEGUENTE ALBO O REGISTRO PUBBLICO (se pertinente)** \_\_\_\_\_

[COMPILARE LA RESTANTE PARTE DEL PARAGRAFO 1 IN RELAZIONE ALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA]

**(PER LE SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO)**

- **i soci** sono i sigg.ri (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> In caso di più posizioni assicurative indicare la posizione principale.

---

---

---

---

**(PER LE SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE)**

**i soci accomandatari** sono i sigg.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER GLI ALTRI TIPI DI SOCIETÀ O CONSORZIO)**

**socio unico** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

ovvero

**socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

---

ovvero

**entrambi i soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci:** (*indicare nome, cognome, ruolo, data e luogo di nascita, residenza*)

1) 

---

2) 

---

---

**- membri dell'Organo amministrativo (Consiglio di amministrazione/Consiglio di gestione) cui sia stata conferita la legale rappresentanza o Amministratore unico** (*indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale – con la specifica della presenza di eventuali firme congiunte precisando se per ordinaria o straordinaria amministrazione*):

---

---

---

---

---

**- Membri dell'Organo di direzione o soggetti muniti del potere di direzione** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**- Membri dell'organo di vigilanza o soggetti muniti di potere di controllo** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**- Altri soggetti muniti del potere di rappresentanza diversi dai componenti dell'organo amministrativo, compresi i procuratori con procura generale, i procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti e gli institori** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale* – **ATTENZIONE NON INSERIRE I MERI PROCURATORI AD NEGOTIA**):

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER LE COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO)**

**- la società è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività**

**produttive con riferimento alla Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura**

**di \_\_\_\_\_ con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_**

**dalla data del \_\_\_\_\_;**

*oppure*

**[ ] la società non è iscritta, nell'Albo delle Società Cooperative;**

*(INDIPENDENTEMENTE DALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA, SE PRESENTI, INDICARE)*

**- DIRETTORI TECNICI:** *(indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza)*

---

---

---

---

**- SOGGETTI CESSATI DA CARICHE SOCIETARIE NELL'ANNO ANTECEDENTE LA DATA DI PUBBLICAZIONE DELLA LETTERA DI INVITO A PRESENTARE OFFERTA SONO:** *(indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, carica ricoperta):*

---

---

---

---

**E**

**DICHIARA:**

***AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,***

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

## **Paragrafo 2**

## **REQUISITI FORMALI**

**2.1** - DI ESSERE A CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI DI CONDOTTA PREVISTI DAL "CODICE DI COMPORTAMENTO" DELLA STAZIONE APPALTANTE ALLEGATO AGLI ATTI DI GARA E CHE IN CASO DI AGGIUDICAZIONE SI IMPEGNA, CON RIFERIMENTO ALLA PRESTAZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO, AD OSSERVARE E FAR OSSERVARE TALI OBBLIGHI AI PROPRI DIPENDENTI E COLLABORATORI A QUALSIASI TITOLO, COMPRESO QUELLI DEL SUBAPPALTATORE, PER QUANTO COMPATIBILI CON IL RUOLO E L'ATTIVITÀ SVOLTA.

**2.2** LA NON SUSSISTENZA DELLA CAUSA INTERDITTIVA DI CUI ALL'ART. 35 DEL D.L. N. 90/2014 CONVERTITO IN L. 114/2014 (OVVERO DI NON ESSERE SOCIETÀ O ENTE ESTERO, PER IL QUALE, IN VIRTÙ DELLA LEGISLAZIONE DELLO STATO IN CUI HA SEDE, NON È POSSIBILE L'IDENTIFICAZIONE DEI SOGGETTI CHE DETENGONO QUOTE DI PROPRIETÀ DEL CAPITALE O COMUNQUE IL CONTROLLO OPPURE CHE NEI PROPRI CONFRONTI SONO STATI OSSERVATI GLI OBBLIGHI DI ADEGUATA VERIFICA DEL TITOLARE EFFETTIVO DELLA SOCIETÀ O DELL'ENTE IN CONFORMITÀ ALLE DISPOSIZIONI DEL DECRETO LEGISLATIVO 21 NOVEMBRE 2007, N. 231);

**2.3** - L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO NON PARTECIPA ALLA PRESENTE GARA IN PROPRIO NE' IN FORMA ASSOCIATA O CONSORZIATA AI SENSI DELL'ART. 89, COMMA 7, DEL D.LGS. 50/2016;

**2.4** - L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO, IN RELAZIONE ALLA PRESENTE GARA E' IMPRESA AUSILIARIA AI SENSI DELL'ART. 89 D. LGS. 50/2016 ESCLUSIVAMENTE PER IL CONCORRENTE INDICATO AL PARAGRAFO 3 DEL PRESENTE MODELLO;

**2.5**– L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO, E' IN POSSESSO DEI CRITERI DI SELEZIONE DICHIARATI NEL PROPRIO DGUE;

**2.6** (BARRARE CON una "X" UNA DELLE DUE DICHIARAZIONI sotto riportate)

[ ] CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO NON HA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO NEI PAESI INSERITI NELLE C.D. BLACK LIST DI CUI AL DECRETO DEL MINISTRO DELLE FINANZE DEL 4 MAGGIO 1999 E AL DECRETO DEL MINISTRO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE DEL 21 NOVEMBRE 2001

oppure

[ ] CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO HA SEDE/RESIDENZA/DOMICILIO NEI PAESI INSERITI NELLE C.D. BLACK LIST, MA È IN POSSESSO DI AUTORIZZAZIONE N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ EMESSA IL \_\_\_\_\_ CON SCADENZA \_\_\_\_\_, IN CORSO DI VALIDITÀ, RILASCIATA AI SENSI DEL D.M. 14 DICEMBRE 2010 DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE EMANATO IN ATTUAZIONE DELL'ART. 37 DEL DL 78/2010, CONVERTITO IN L. 122/2010

<b>PARAGRAFO 3</b>	<b>IMPEGNO ART. 89, COMMA 1, D.LGS. 50/2016</b>
--------------------	---

**3.1. L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO AUSILIARIO SI OBBLIGA VERSO IL CONCORRENTE:**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**E VERSO L'AMMINISTRAZIONE REGIONE TOSCANA**

**A METTERE A DISPOSIZIONE, PER L'ESECUZIONE E PER TUTTA LA DURATA DELL'APPALTO, LE SEGUENTI RISORSE/MEZZI:**

---

---

---