

Spettabile
NET S.P.A.
Viale G. Duodo n.3/E
CAP 33100 Città UDINE

Allegato n. 2

DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA AUSILIARIA

Il sottoscritto nato a
..... il residente in Via/Piazza
.....n..... in qualità di dell'impresa ausiliaria
.....con sede in Via/Piazza.....n.... con
codice fiscale..... con partita IVA Codice attività
.....

- ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
- ai sensi dell'art. 49 c. 2 Lett. c) del D.Lgs. 163/2006 in relazione alla procedura in oggetto

ATTESTA

- di essere esente dalle cause di esclusione di cui all'art. 38 del D.Lgs. 163/2006;
- di essere iscritto nel Registro delle Imprese istituito presso la C.C.I.A.A.¹ di
come segue:
 - denominazione.....
 - numero di iscrizione Data di iscrizione
 - forma giuridica attuale
 - durata della società.....
 - oggetto dell'attività.....
 - nominativi dei rappresentanti legali e degli altri soggetti titolari della capacità di impegnare il concorrente verso terzi:
cognome..... nome
 - nato a il Codice Fiscale
 - carica Nominato il..... fino al poteri
(risultanti da statuto o da patti sociali)
- di possedere l'autorizzazione rilasciata dall'ISVAP all'esercizio in Italia nei rami assicurativi relativi ai lotti cui si partecipa;

ovvero

- di possedere l'assenso dell'ISVAP all'inizio dell'attività in Italia (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana) per il tramite della propria sede secondaria;

ovvero

- di possedere l'attestazione dell'ISVAP inerente la regolarità della documentazione ricevuta (riferita ai rami assicurativi relativi ai lotti cui si intende partecipare in regime di libertà di stabilimento nel territorio della Repubblica Italiana) nonché di aver comunicato all'Ufficio del Registro di Roma e all'ISVAP nomina del proprio rappresentante fiscale;

¹ Per i concorrenti provenienti da un altro Stato membro dell'U.E. indicare l'iscrizione nel competente registro professionale ai sensi dell'art. 39 del D.Lgs. 163/2006.

- Ai sensi dell'art. 49 – c. 2 lett. d) ed e) del d) del D.Lgs. 163/2006, in relazione alla procedura in oggetto

DICHIARA

1. di obbligarsi verso il concorrente e verso la stazione appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;
2. di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.Lgs. n. 163/2006, né di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 34, comma 2 del citato D.Lgs. 163/2006 con una delle altre imprese che partecipano alla gara.

Inoltre il sottoscritto nella sua qualità sopra menzionata attesta di prestare il proprio consenso, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 al trattamento dei dati forniti per le finalità connesse all'espletamento della gara ed all'eventuale stipula del contratto.

In fede.

L'impresa Ausiliaria

.....

All. copia del documento d'identità del sottoscrittore, e, in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della relativa procura.

Spettabile

.....

Via/Piazza n.

CAP Città (PR)

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO DELL'IMPRESA CONCORRENTE

Il sottoscritto nato a
..... ilresidente in Via/Piazza
.....n..... in qualità di dell'impresa ausiliaria
.....con sede in Via/Piazza.....n.... con
codice fiscale..... con partita IVA Codice attività
.....

- ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;
- ai sensi dell'art. 49 c. 2 Lett. a) del D.Lgs. 163/2006 in relazione alla procedura in oggetto

ATTESTA

l'avvalimento dei requisiti di carattere:

economico/finanziari ovvero

necessari per la partecipazione alla gara, e dichiara che l'impresa ausiliaria è la seguente:

RAGIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO: _____

CODICE FISCALE E PARTITA IVA: _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____

In fede.

L'impresa concorrente

All. copia del documento d'identità del sottoscrittore, e, in caso di sottoscrizione da parte di un procuratore, copia fotostatica della relativa procura.