



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo

**PON**  
INCLUSIONE

**M**



MINISTERO del LAVORO  
e delle POLITICHE SOCIALI



COMUNE DI CAPANNORI

## SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

**ALL. F**

### **MODELLO A.2.2**

**SCHEDA AVVALIMENTO EX ART. 89 D. LGS. 50/2016  
IN RELAZIONE ALL'APPALTO DI UN SERVIZIO DI PSICOLOGIA DEL TERRITORIO, A  
RAFFORZAMENTO DEL SERVIZIO SOCIALE PROFESSIONALE, PER LA PRESA IN CARICO  
DEI BENEFICIARI REDDITO DI CITTADINANZA  
PRIORITA' A.1.b QUOTA SERVIZI FONDO POVERTA' 2018 TOS\_04  
CUP: G51H18000050001 C.I.G.: 80397557B4 CPV:85121270-6**

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, EX ART. 89 D. LGS. 50/2016, INDICA I SEGUENTI DATI:

### **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)

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

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER LE SOCIETA' 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 un numero di soci pari o inferiore a**

**quattro soci** (*indicare in caso di persona fisica: nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza; indicare in caso di persona giuridica: ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva*):

\_\_\_\_\_;

ovvero

entrambi i **soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci:**

(*indicare in caso di persona fisica: nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza; indicare in caso di persona giuridica: ragione sociale, sede legale, codice fiscale e partita iva*):

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 DEL BANDO DI GARA 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**

**2.0** - L'IMPRESA, SOCIETÀ', O ALTRO SOGGETTO NON INCORRE NELLE CAUSE DI ESCLUSIONE DI CUI ALL'ART. 80 DEL D.LGS. 50/2016 E S.M.I.;

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

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

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

**2.5**(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

**2.4** DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI PRESENTAZIONE DI FALSA DICHIARAZIONE O FALSA DOCUMENTAZIONE, NELLE PROCEDURE DI GARA E NEGLI AFFIDAMENTI DI SUBAPPALTO, LA STAZIONE APPALTANTE NE DÀ SEGNALAZIONE ALL'AUTORITÀ CHE, SE RITIENE CHE SIANO STATE RESE CON DOLO O COLPA GRAVE IN CONSIDERAZIONE DELLA RILEVANZA O DELLA GRAVITÀ DEI FATTI OGGETTO DELLA FALSA DICHIARAZIONE O DELLA PRESENTAZIONE DI FALSA DOCUMENTAZIONE, DISPONE L'ISCRIZIONE NEL CASELLARIO INFORMATICO AI FINI DELL'ESCLUSIONE DALLE PROCEDURE DI GARA E DAGLI AFFIDAMENTI DI SUBAPPALTO FINO A DUE ANNI, DECORSO IL QUALE L'ISCRIZIONE È CANCELLATA E PERDE COMUNQUE EFFICACIA;

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

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

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

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

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

**E VERSO L'AMMINISTRAZIONE COMUNE DI CAPANNORI**

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

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

*FIRMATO DIGITALMENTE*