

## ALLEGATO N. 6

### SCHEDA AVVALIMENTO AUSILIARIA. DATI GENERALI E ULTERIORI DICHIARAZIONI/INFORMAZIONI INTEGRATIVE AL DGUE, DELL'IMPRESA AUSILIARIA ART. 89, D.LGS 56/2017

**Procedura aperta, ai sensi dell'art. 60 del Codice, per l'affidamento del servizio di cessione *pro soluto* dei crediti I.V.A. maturati dall'Azienda Ospedaliera Pugliese-Ciaccio di Catanzaro di cui alla dichiarazione I.V.A. annuale per il periodo di imposta [●]  
CIG: 7308636D36**

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 AI SENSI ART. 89 DEL D. LGS 56/2017 ad integrazione di quanto contenuto nel DGUE

#### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47, 75 e 76 del d.p.r. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm.ii., consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze amministrative di esclusione dalle gare di cui al d.lgs. 56/2017 e alla normativa vigente in materia, che le seguenti informazioni corrispondono a verità.

#### **1. Dati relativi ai propri organi e rappresentanti sono i seguenti (necessari per le verifiche in ordine ai requisiti ex art. 80 D.Lgs. 56/2017)**

- **I RAPPRESENTANTI LEGALI** (membri consiglio di Amministrazione/Amministratore Unico),

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza	Carica Sociale	Relativa scadenza

- **I RAPPRESENTANTI LEGALI** (membri consiglio di Amministrazione/Amministratore Unico),  
nell'anno precedente alla data di pubblicazione del bando :

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza	Carica Sociale	Relativa scadenza

- **PROCURATORI GENERALI CON POTERE DI FIRMA:**

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

--	--	--	--	--

- **PROCURATORI GENERALI CON POTERE DI FIRMA cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando:**

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

- **DIRETTORI TECNICI ATTUALI:**

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

- **DIRETTORI TECNICI cessati nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando:**

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

- **(per le società in nome collettivo)**

- attualmente i soci sono i Sigg.ri :

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

- nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando i soci erano i Sigg.ri:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

- **(per le società in accomandita semplice)**

- attualmente i soci accomandatari sono i sigg.ri:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

- nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando i soci accomandatari erano i sigg.ri:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

**(per altri tipi di società o consorzi)**

attualmente il SOCIO UNICO persona fisica o SOCIO DI MAGGIORANZA (in caso di società con meno di 4 Soci) è il Sig.:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

- nell'anno antecedente alla data di pubblicazione del bando il SOCIO UNICO persona fisica o SOCIO DI MAGGIORANZA (in caso di società con meno di 4 Soci) è il Sig.:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

- **che i titolarti di incarichi di direzione, vigilanza e controllo (incluso il collegio sindacale e gli organismi di vigilanza ex L. 231/2011) sono attribuiti ai seguenti sig.ri**

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

**(per tutti - eventuale)**

- il seguente/i legale/i rappresentante/i:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

ha/hanno firma congiunta con il/seguito/i altro legale/i rappresentante/i:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza

**(per tutti - eventuale)**

- nel corso **dell'anno** antecedente alla data di pubblicazione del bando sono state INCORPORATE/FUSE le seguenti società:

RAGIONE SOCIALE	C.F. - P. IVA	Data di fusione/ incorporazione	Atto

- i cui Rappresentanti Legali/Direttori Tecnici/Soci di Maggioranza erano:

Cognome	Nome	Luogo e Data di nascita	C.F.	Residenza	Carica

**2. Requisiti formali di partecipazione:**

2.1 CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO NON PARTECIPA ALLA PRESENTE GARA IN PROPRIO NÉ IN FORMA ASSOCIATA O CONSORZIATA, AI SENSI DELL'ART. 89, COMMA 7, DEL D.LGS N. 56/2017;

2.2 CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO, IN RELAZIONE ALLA PRESENTE GARA, È IMPRESA AUSILIARIA AI SENSI DELL'ART. 89 DEL D.LGS N. 56/2017. ESCLUSIVAMENTE PER IL CONCORRENTE INDICATO AL PARAGRAFO 3 DEL PRESENTE MODELLO:

2.3 CHE L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO È IN POSSESSO DEI CRITERI DI SELEZIONE DICHIARATI NEL PROPRIO DGUE;

2.4 (*compilare in caso di interesse*): di avere uno o più crediti certificati da pubbliche amministrazioni, ai sensi dell'art. 9, comma 3 bis, del D.L. n. 185/2008 (convertito da Legge n. 2/2009) e che ai fini del rilascio del DURC, in base alle disposizioni del D.M. 13/03/2013, si comunicano i seguenti dati:

*il numero della certificazione del credito (costituito da 16 numeri) [●]*

*l'amministrazione che ha rilasciato la certificazione (codice fiscale e denominazione) [●]*

*la data di rilascio della certificazione [●]*

*l'importo del credito oggetto della certificazione [●]*

*l'eventuale data in cui sarà pagato il credito [●]*

*(se disponibile) il codice con validità temporanea rilasciato al titolare del credito per accedere alla piattaforma informatica di certificazione (attraverso il quale gli Istituti previdenziali e le Casse edili – non appena disponibile la specifica funzione in corso di predisposizione – devono verificare l'esistenza del credito certificato, nonché la sua effettiva disponibilità al momento della richiesta del DURC e comunque alla conclusione dell'istruttoria per il suo rilascio) [●]*

- 2.5 (**Solo per le Cooperative**) di applicare il contratto collettivo di lavoro anche per i soci della cooperativa;
- 2.6 l'impresa, società, consorzio o altro soggetto non si trova nelle condizioni preclusive alla partecipazione alla presente gara specificate all'art. 13 del D.L. 223 del 04/07/2006 convertito in legge n.248 del 04/08/2006;
- 2.7 l'impresa, società, consorzio 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;
- 2.8 che non sussiste la causa interdittiva di cui all'art. 35 del d.l. n. 90/2014 (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 d.lgs. 21 novembre 2007, n. 231);
- 2.9 che l'impresa ( barrare la casella di interesse)
- è iscritta nella "White list" della Prefettura di [●]
- non è iscritta in alcuna "White list"
- 2.10 che, in riferimento all'art. 80 comma 4, la presente impresa indica l'Agenzia delle Entrate competente per il territorio:
- Agenzia delle entrate di [●]
- Ufficio competente [●]
- Via/Piazza [●]
- Tel [●] fax [●]

### **3. Impegno art. 89, comma 1, del D.Lgs n. 56/2017**

#### **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 DELL'AZIENDA OSPEDALIERA PUGLIESE-CIACCIO A METTERE A DISPOSIZIONE, PER L'ESECUZIONE E PER TUTTA LA DURATA DELL'APPALTO, LE SEGUENTI RISORSE/MEZZI [●]**

Luogo e data \_\_\_\_\_

#### **N.B: Modalità di compilazione della dichiarazione:**

- **Barrare le parti che interessano.**
- Nel caso in cui lo spazio predisposto non risultasse sufficiente, potranno essere allegate allo stampato pagine aggiuntive, recanti richiamo numerico al paragrafo di riferimento