## Allegato 5

## Schema da riprodurre o completare e sottoscrivere da parte del legale rappresentante dell’impresa ausiliaria.

**AVVALIMENTO DI CUI ALL’ART. 89 DEL D.LGS. 50/2016**

**(PER L’IMPRESA AUSILIARIA)**

Spett.le

ATC Mobilità e Parcheggi SpA

Via A. Saffi, 3

19126 La Spezia SP

**Incarico di Progettazione Definitiva, Direzione Lavori e Sicurezza relativi alla realizzazione di 2 Parcheggi in Struttura presso Piazza d’Armi ed Area Palasport La Spezia come da Programma di interventi Decreto Ministeriale n°607 del 27/12/2019 – Riparto delle risorse di cui all’art. 1072 della L.205/2017di rifinanziamento del Fondo di cui all’art. 1, comma 140 della legge 11/12/2016 n. 232**

**CODICE CIG: 8771097A36**

**CODICE CUP: D44G18000160001**

Il sottoscritto ............................................ nato a ............................ il ......................

Codice Fiscale …………………………………………………

residente in ………....................... (Prov…….) Via ……………………………………..........., cap. ………………

nella sua qualità di ........................................................... dell’impresa /consorzio stabile …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

con sede legale in ............................... (Prov.………) Via ................................ cap. ………………

iscritto alla CCIAA di ……………………………………………. data iscrizione …………………………………………

n. REA ………………………………

Codice attività …………………………………

Codice Fiscale ………………………………………

P.IVA ………………………........………...…………

Codice INPS ………………………………………………

Codice INAIL ……………………………………………….

Telefono ………………………………………………

e-mail ......................................................

Pec..........................................................

# ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione saranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art. 76 dello stesso decreto, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure concernenti gli appalti pubblici,

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di partecipare alla gara in oggetto, ai sensi e per gli effetti dell’art. 89 del D.lgs n. 50/2016, in qualità di **AUSILIARIA** del

* Concorrente singolo
* Mandatario capogruppo /Organo comune
* Mandante

avente la seguente ragione sociale: ……………………………..........................................................................................

con sede in ……………………………………… Via ……………………………………………………

C.F. ……………………………………………………….

P.IVA …………..........................................

**DICHIARA ALTRESÌ**

1. che l’impresa possiede, ai sensi e per gli effetti dell’art. 89 del D.Lgs. n.50/2016 e s.m.i., i requisiti di capacità economica e finanziaria e di capacità tecnico-organizzativa mancanti al concorrente partecipante alla gara in epigrafe;
2. 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;
3. di non aver messo a disposizione di altri concorrenti i propri requisiti e di non partecipare alla gara unitamente al concorrente ausiliato;
4. di non partecipare alla presente gara con propria separata offerta od associata o consorziata con altra impresa concorrente di cui all’art. 45 del D.Lgs. n.50/2016.

## Allega al presente documento il DGUE e le dichiarazioni integrative al DGUE (modelli all. n. 2 e all. 3)

## Luogo e data …………………………

## Firma digitale del professionista/legale rappresentante della società