ALLEGATO A.3
Modello dichiarazioni per avvalimento

Oggetto	

CUP	
CIG	

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO

il sottoscritto	
nato a	
il	
codice fiscale	
residente in (stato)	
comune di	
indirizzo	
cap	
email/pec	

in qualità di:
- ◯ legale rappresentante
- ◯ procuratore
- ◯ altro (specificare)

dell'operatore ausiliario

comune sede legale

indirizzo

codice fiscale

partita iva

email/pec

con espresso riferimento al concorrente che ricorre all'avvalimento

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o forma, esibisce, si avvale di atti falsi ovvero non più rispondenti a verità e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative e di decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, nonché consapevole della previsione di cui all'art. 96 comma 15 del D.Lgs. 36/2023 (nel prosieguo Codice)

DICHIARA

A) di possedere, ai sensi e per gli effetti dell'art. 104 del Codice, i seguenti requisiti di qualificazione, prescritti nel disciplinare di gara/lettera di invito, dei quali il concorrente risulta carente e che sono oggetto di avvalimento:

1)

2)

3)

4)

5)

6)

B) di obbligarsi, nei confronti del concorrente e della stazione appaltante a fornire i predetti requisiti dei quali è carente il concorrente e mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata del Contratto, nei modi e nei limiti stabiliti dall'art. 104 del Codice;

C) ai sensi dell'art. 372, comma 4, del D.Lgs 14/2019, nelle ipotesi di cui all'art. 104 del Codice (imprese che hanno depositato la domanda di concordato ai sensi dell'art. 40 del D.Lgs 14/2019 e per le quali non è ancora stato depositato il decreto di ammissione previsto dall'art. 47 del D.Lgs 14/2019) di prestare i requisiti per la partecipazione alla procedura di affidamento dell'appalto;

D) di essere edotto che l'avvalimento deve essere conforme con le previsioni del Codice;

E) che l'Ufficio competente a cui rivolgersi ai fini della verifica del rispetto della normativa della legge n. 68/99, ai sensi dell'articolo 94, comma 5, lettera b) del Codice, è il seguente:

denominazione	
indirizzo	
città	
pec	

F) che il C.C.N.L. applicato è il seguente:

G) di aver preso visione e di accettare espressamente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nella documentazione di gara;

H) di aver preso visione dell'informativa privacy in merito al trattamento dei dati personali nel quadro della presente RdO;

I) ***da compilare solamente se nel quadro dell'appalto l'operatore ausiliario eseguirà lavorazioni che comprendono attività rientranti nell'art. 1 comma 53 della L 190/2012)*** di essere iscritto nella white list con indicazione di Prefettura competente e numero di iscrizione oppure la data di richiesta di iscrizione o la data di richiesta di rinnovo dell'iscrizione come di seguito dettagliato:

L'operatore ausiliario, oltre alle dichiarazioni di cui al presente allegato, **dovrà produrre la documentazione elencata nella lettera di invito/disciplinare di gara.**

per l'operatore ausiliario	
cognome e nome	

FIRMATO DIGITALMENTE

Elenco firmatari

ATTO SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 E DEL D.LGS. 82/2005 E SUCCESSIVE MODIFICHE E INTEGRAZIONI

Questo documento è stato firmato da:

NOME: MARIA CAMILLA BORTOLOTTI
CODICE FISCALE: BRTMCM83M63L483S
DATA FIRMA: 09/11/2026 13:35:07
IMPRONTA: 900621F5E4D02E420AAB2CFDB78E1C556DFB6B5F0E044FC48D9280BA77EF40BE
6DFB6B5F0E044FC48D9280BA77EF40BE23C265FDD93DAA147F37E6121AB0C9C6
23C265FDD93DAA147F37E6121AB0C9C68F9B11909525F8BADDE943BD0E35F8EF
8F9B11909525F8BADDE943BD0E35F8EFD6CD2DB0077588FC13E56454BABD47F9