

CHIARIMENTI SU PROCEDURA NEGOZIATA

OGGETTO:

RICHIESTA DI CHIARIMENTI IN MERITO ALL’AFFIDAMENTO DELLA REALIZZAZIONE DI ATTIVITÀ ASSISTENZIALI/SOCIO-EDUCATIVE FINALIZZATE ALLA PRESA IN CARICO DI NUCLEI FAMILIARI ACCOLTI PRESSO LE “UNITA’ ABITATIVE SOLIDALI PER OSPITALITA’ TEMPORANEA”.

Come da richiesta pervenuta da Ditta interessata si precisa quanto segue:

- E’ ammessa la presentazione su supporto informatico del contratto di avvalimento sottoscritto dalle parti tramite firma digitale ai sensi del D.Lgs. n. 82/2005 del Codice di Amministrazione digitale (CAD).
- Nell’ipotesi di ricorso all’avvalimento dovranno essere inserite nella **busta «A – Documentazione amministrativa»** le seguenti dichiarazioni:
 - ✓ Dichiarazione di avvalimento impresa ausiliaria (art. 89 d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i)
 - ✓ Dichiarazione di avvalimento impresa concorrente (art. 89 d.lgs. n. 50/2016 e s.m.i.).

scaricabili in formato Word nella sezione News all’indirizzo:

<http://www.csac-cn.it/index.php/news/244-procedura-negoziata-per-l-affidamento-di-attivita-assistenziali-socio-educativ>

- Al fine di ovviare al problema riscontrato nella creazione del PassOE si invita a creare quest’ultimo con le seguenti modalità:
 - Impresa ausiliaria: creare PassOE come Impresa Mandante
 - Impresa concorrente: creare PassOE come Impresa Mandataria

CONSORZIO SOCIO ASSISTENZIALE DEL CUNEESE

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO IMPRESA AUSILIARIA (art. 89 D.Lgs. n. 50/2016)

IMPRESA AUSILIARIA

Il sottoscritto..... nato a

il C.F. residente a Prov.

Via n. CAP

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- legale rappresentante
- titolare
- procuratore *(se procuratore allegare copia conforme della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)*
- (altro specificare)

dell'Impresa.....

con sede legale in Via n.

CAP Città Prov.

Stato..... Codice Fiscale Impresa

P. IVA (se diversa dal Codice Fiscale)

Tel. Fax

Casella di posta

ai fini dell'avvalimento dei requisiti di partecipazione alla gara in oggetto a favore della

IMPRESA CONCORRENTE

Impresa.....

con sede legale in Via n.

CAP Città Prov.

Stato..... Codice Fiscale Impresa

P. IVA (se diversa dal Codice Fiscale)

Tel. Fax

CONSORZIO SOCIO ASSISTENZIALE DEL CUNEESE

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000

DICHIARA

- 1) di non trovarsi in alcuna delle cause di esclusione dalle procedure di affidamento dei contratti pubblici di cui all'articolo 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m. e. i.;
- 2) l'inesistenza di una delle cause di divieto, decadenza o sospensione di cui all'art. 67 del D.Lgs. 6 settembre 2011, n. 159;
- 3) di possedere i requisiti tecnici e le risorse oggetto dell'avvalimento;
- 4) di obbligarsi verso l'Impresa concorrente e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le seguenti risorse di cui è carente il concorrente (*indicare il requisito richiesto per la partecipazione alla gara di cui viene prestato avvalimento*):

- 5) di non partecipare alla gara in proprio o in forma associata o consorziata ai sensi dell'art.45 del D.Lgs 50/2016 e s. m. e i.;
- 6) che di questa Impresa non si è avvalso più di un concorrente.

Informativa sul trattamento dei dati personali

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato che, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

- i dati personali forniti e raccolti in occasione del presente procedimento verranno utilizzati esclusivamente in funzione e per i fini dello stesso procedimento;
- il trattamento dei dati conferiti dai partecipanti alla gara ha la finalità di consentire l'accertamento dell'idoneità dei concorrenti rispetto all'affidamento del servizio;
- il conferimento dei dati richiesti ha natura facoltativa e che un eventuale rifiuto a rendere le dichiarazioni previste comporterà l'esclusione dalla procedura di gara;
- i dati raccolti potranno essere oggetto di comunicazione:
 - al personale dipendente della Stazione Appaltante responsabile in tutto o in parte del procedimento e comunque coinvolto per ragioni di servizio;
 - agli eventuali soggetti esterni della Stazione Appaltante comunque coinvolti nel procedimento;
 - ai concorrenti di gara;
 - ai competenti uffici pubblici in esecuzione delle vigenti disposizioni di legge;

CONSORZIO SOCIO ASSISTENZIALE DEL CUNEESE

- agli altri soggetti aventi titolo ai sensi della Legge n. 241/1990 e successive modificazioni;
- soggetto attivo della raccolta dei dati è la Stazione Appaltante;
- i diritti esercitabili sono quelli di cui all'articolo 8 del D.Lgs. n. 196/2003 e s. m. e i.

Allega alla presente:

- 1) copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, ai sensi di quanto previsto dall'articolo 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000;
- 2) contratto in originale/copia conforme (barrare la voce che non ricorre) in virtù del quale l'impresa ausiliaria si obbliga nei confronti del concorrente a fornire i requisiti e a mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata dell'appalto, così come indicato nell'art. 89 del D.Lgs n.50/2016 e s. m. e i.. Nel caso di avalimento nei confronti di un'impresa che appartiene al medesimo gruppo, in luogo del contratto l'impresa concorrente può presentare una dichiarazione sostitutiva attestante il legame giuridico ed economico esistente nel gruppo, dal quale discendono i medesimi obblighi previsti dall'art. 89, comma 1, del D.Lgs n. 50/2016 e s. m. e i.;
- 3) *(eventuale altra documentazione)* _____

La presente dichiarazione si compone di n. _____ pagine.

Data _____

Timbro dell'Impresa

Firma del titolare o Legale Rappresentante o Procuratore

AVVERTENZE

- 1.** *La presente dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte, in forma leggibile, esercitando le opzioni previste ed annullando, se necessario, le parti che non interessano o non corrispondono alla situazione dell'Impresa e del dichiarante; la stessa dovrà essere firmata dal titolare/legale rappresentante/procuratore della ditta (nel caso va trasmessa copia conforme della relativa procura) ed autenticata nelle forme di legge (ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000 è sufficiente allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità).*
- 2.** *Se lo spazio per l'inserimento dei dati non è sufficiente, è possibile allegare righe e/o fogli aggiuntivi.*
- 3.** *Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana o, se redatta in lingua straniera, deve essere corredata da traduzione giurata in lingua italiana. Si precisa che in caso di contrasto tra testo in lingua straniera e testo in lingua italiana prevarrà la versione in lingua italiana, essendo a rischio del concorrente assicurare la fedeltà della traduzione, inoltre gli importi dichiarati da concorrenti aventi sede negli Stati non aderenti all'Unione Europea dovranno essere espressi in Euro.*

CONSORZIO SOCIO ASSISTENZIALE DEL CUNEESE

DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO IMPRESA CONCORRENTE (art. 89 D.Lgs. n. 50/2016).

IMPRESA CONCORRENTE

Il sottoscritto..... nato a

il C.F. residente a Prov.

Via n. CAP

in qualità di: *(barrare la casella che interessa)*

- legale rappresentante
- titolare
- procuratore *(se procuratore allegare copia conforme della relativa procura notarile - generale o speciale - o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza)*
- (altro specificare)

dell'Impresa.....

con sede legale in Via n.

CAP Città Prov.

Stato..... Codice Fiscale Impresa

P. IVA (se diversa dal Codice Fiscale)

Tel. Fax

ai fini dell'avvalimento dei seguenti requisiti di partecipazione di carattere tecnico-organizzativo ed economico e finanziario:

CONSORZIO SOCIO ASSISTENZIALE DEL CUNEESE

AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445, CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI AI SENSI DEGLI ARTT. 75 E 76 DEL MEDESIMO DPR 445/2000

DICHIARA

Che si avvarrà dell'impresa ausiliaria:

Impresa.....

con sede legale in Via n.

CAP Città Prov. Stato.....

Cod. Fiscale Impresa

P. IVA (se diversa dal Cod. Fiscale)

Casella di posta

Alla presente dichiarazione si allega la seguente documentazione:

La presente dichiarazione si compone di n. _____ pagine.

Data _____

Timbro dell'Impresa

Firma del titolare o Legale Rappresentante o Procuratore

AVVERTENZE

1. *La presente dichiarazione deve essere compilata in ogni sua parte, in forma leggibile, esercitando le opzioni previste ed annullando, se necessario, le parti che non interessano o non corrispondono alla situazione dell'Impresa e del dichiarante; la stessa dovrà essere firmata dal titolare/legale rappresentante/procuratore della ditta (nel caso va trasmessa copia conforme della relativa procura) ed autenticata nelle forme di legge (ai sensi dell'art. 38, DPR 445 del 28 dicembre 2000 è sufficiente allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità).*
2. *per ciascun dichiarante è sufficiente una sola copia del documento di riconoscimento anche in presenza di più dichiarazioni su più fogli distinti;*
3. *per ciascun dichiarante è sufficiente una sola copia della procura anche in presenza di più dichiarazioni su più fogli distinti;*
4. *Se lo spazio per l'inserimento dei dati non è sufficiente, è possibile allegare righe e/o fogli aggiuntivi.*
5. *Tutta la documentazione da produrre deve essere in lingua italiana o, se redatta in lingua straniera, deve essere corredata da traduzione giurata in lingua italiana. Si precisa che in caso di contrasto tra testo in lingua straniera e testo in lingua italiana prevarrà la versione in lingua italiana, essendo a rischio del concorrente assicurare la fedeltà della traduzione, inoltre gli importi dichiarati da concorrenti aventi sede negli Stati non aderenti all'Unione Europea dovranno essere espressi in Euro.*