***ALLEGATO 3)***

**PROCEDURA APERTA PER L’APPALTO DENOMINATO “Ripristino dell'officiosità idraulica e controllo/bonifica di vegetazione del Torrente RACANELLO, in agro di San Chirico Raparo (PZ) – Lotto I” CUP – CIG**

**DICHIARAZIONE IMPRESA AUSILIARIA**

*A VVERTENZE PER LA COMPILAZIONE:*

* *Il presente modulo di autocertificazione va sottoscritto digitalmente dal legale rappresentante*, *o da altra persona dotata di poteri di firma, dell’impresa ausiliaria.*
* *Deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte.*
* *Al fine di garantire maggiore speditezza nell’esame della documentazione amministrativa in sede di gara e soprattutto al fine di ridurre al minimo la possibilità di errore nell’autocertificazione, si invitano le imprese a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente Modulo.*

Il sottoscritto

Nato (*luogo e data di nascita*):

Residente in: Via/P.zza \_ Comune Prov.

Tel n. Cellulare n. \* \_ Legale rappresentante dell’Impresa ausiliaria

con sede in: Via/P.zza

Comune Prov. \_ Codice Fiscale n.

Partita IVA n.

Tel. n. Fax n.

E- mail @

Posta elettronica certificata (PEC):

@

*\* Si prega di indicare anche un numero di cellulare per eventuali comunicazioni in sede di espletamento della gara, ove non si riesca, per qualsiasi motivo, a contattare telefonicamente la sede del partecipante*

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m., consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell’art.76 del DPR

n. 445/2000, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste per le procedure relative all’affidamento di lavori pubblici

# D I C H I A R A

con riferimento all’appalto denominato “Ripristino dell'officiosità idraulica e controllo/bonifica di vegetazione del Torrente RACANELLO, in agro di San Chirico Raparo (PZ) – Lotto I”

* di obbligarsi nei confronti della stazione appaltante Regione Basilicata
* e nei confronti dell’impresa

con sede in: Via/P.zza \_ Comune \_Prov

Cod.Fisc. P.IVA \_ \_

a mettere a disposizione, in applicazione dell’istituto dell’avvalimento di cui all’art. 89 del D.Lgs.

n. 50/2016 e s.m.i., per tutta la durata dell’appalto i requisiti necessari per la partecipazione alla gara e le conseguenti risorse di cui è carente il concorrente, dettagliatamente indicati nel Contratto di Avvalimento

* di essere in possesso di Attestazione di qualificazione SOA prevista dall’art. 84 del D.Lgs.

n. 50/2016 e s.m.i., in corso di validità

rilasciata dalla società di attestazione regolarmente autorizzata

in data e con scadenza in data

che documenta il possesso della qualificazione nella/e seguente/i categoria/e e classifica/e:

*( indicare solo quella/e richiesta/e per la partecipazione alla gara)*

Categoria **OG8** - Classif. \_

**allega copia**

*(NB) La produzione di copia, anche non autenticata, della SOA da parte degli operatori economici è richiesta al fine di agevolare e accelerare la verifica dei requisiti da parte della Stazione Appaltante*.

# A T T E S T A

* di non incorrere nei motivi di esclusione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., come meglio specificato nelle dichiarazioni appositamente rilasciate nell’ambito del “D.G.U.E.*” (Modulo Allegato 2);*
* di non presentarsi in qualità di ausiliaria per altro concorrente alla gara in oggetto e di non parteciparvi in proprio o come associata o consorziata di altro concorrente, ai sensi dell’art. 45 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i..

*Firma digitale*

*\_*