



Data di pubblicazione: 15/11/2022

Nome allegato: All.5-Dichiarazione_impresa_ausiliaria.pdf

CIG: 9447578400;

Nome procedura: *Procedura negoziata indetta ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. c) del D. LGS. 50/2016 mediante richiesta di offerta (RDO) sul mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA) relativa all'Accordo Quadro per la manutenzione ordinaria e straordinaria lavori edili preventivi o a guasto presso gli stabili strumentali INPS della Regione Molise.*

Procedura negoziata indetta ai sensi dell'art. 36, comma 2, lett. b), del D. Lgs. 50/2016, mediante Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato elettronico della Pubblica Amministrazione (MePA), per l'affidamento dei lavori di "Accordo Quadro per la manutenzione ordinaria e straordinaria relativa ai lavori edili preventiva e/o guasto presso gli stabili strumentali INPS ubicati nel territorio della Regione Molise"

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

DIREZIONE REGIONALE MOLISE

ALLEGATO ALLA LETTERA DI INVITO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'IMPRESA AUSILIARIA

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

e

CONTESTUALI DICHIARAZIONI DI IMPEGNO

Accordo Quadro, ai sensi dell'articolo 54 del D.Lgs n. 50/2016 per l'esecuzione dei lavori di "manutenzione ordinaria e straordinaria relativa ai lavori edili preventiva e/o a guasto presso gli stabili strumentali INPS ubicati nel territorio della regione Molise"

Procedura ex art. 36 comma 2, lettera c), del D.Lgs n. 50/2016, mediante Richiesta di Offerta (RdO) sul Mercato Elettronico della Pubblica Amministrazione (MEPA), ai sensi dell'art. 36 comma 6, del D.Lgs n. 50/2016.

CIG: 9447578400 – CUP: F32H22000550001

Via Zurlo, n. 11, CAP 86100 – CITTA' CAMPOBASSO

C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001

Il sottoscritto: _____
C.F.: _____
Nato a: _____ Prov. di _____ il _____
Residente a: _____ Provincia di _____
via/piazza _____ n. _____
in qualità di: *(indicare la carica, anche sociale)* _____
dell'Operatore/Impresa _____
con sede nel Comune di: _____ Provincia di _____
codice fiscale dell'O.E.: _____
partita I.V.A.: _____
quale Impresa ausiliaria ai sensi dell'art. 89 del d.lgs. 50/2016,

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

a) di obbligarsi verso l'impresa _____ e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione, per tutta la durata dell'appalto, le seguenti risorse necessarie di cui è carente il concorrente e, precisamente *(dettagliare)*:

b) di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 89, comma 7 del D.lgs. 50/2016 e ss.mm.ii..

Firma digitale del titolare o del legale rappresentante
l'impresa ausiliaria