***Allegato 2***

***Modulistica predisposta dalla Stazione Appaltante***

**Allegato 2 riservato agli operatori economici ausiliari: “Avvalimento: dichiarazioni integrative operatore economico ausiliario”**

|  |
| --- |
| ***Allegato 2*** |

|  |
| --- |
| **Dichiarazioni integrative operatore economico AUSILIARIO** |

**Alla Stazione Appaltante**

|  |
| --- |
| **Oggetto: Procedura telematica negoziata ex art 1, co. 2, lett. b) della Legge 120/2020 per l’affidamento dei servizi tecnici inerenti la progettazione definitiva, esecutiva, il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione/di esecuzione ed il frazionamento delle aree di intervento relativi alla realizzazione della ciclovia della Vallata del Tronto – TRATTO B1, mediante Richiesta di Offerta sul Mepa - con il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa sulla base del miglior rapporto qualità/prezzo.** |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| Data e luogo di nascita |  |
| Codice fiscale |  |
| In qualità di (carica sociale) |  |
| (se procuratore) estremi procura (notaio, repertorio, raccolta) |  |
| Operatore economico |  |
| Forma giuridica |  |
| Sede legale (via, città, prov.) |  |
| Sede operativa  (se diversa dalla sede legale) |  |
| Codice fiscale operatore economico |  |
| Partita IVA operatore economico |  |
| PEC |  |
| Cellulare + Telefono |  |

* Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione questa impresa decadrà dai benefici e dalle autorizzazioni per le quali la stessa è stata rilasciata;

**IN QUALITÀ DI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ausiliario** dell’operatore partecipante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1) |

### D I C H I A R A

1. ***[Nel caso di dichiarazioni sottoscritte digitalmente da procuratore dell’operatore economico]***[[2]](#footnote-2)

di avere i poteri per impegnare l'operatore economico rappresentato nell'ambito della procedura di gara in oggetto, come risultante dall'atto …………………. (inserire estremi della procura, Notaio, repertorio, raccolta) e dalla visura camerale;

1. di possedere - ai sensi e per gli effetti dell’art. 89 del Codice – i seguenti requisiti di carattere speciale, così come prescritti dal disciplinare di gara, di cui il concorrente si avvale per poter essere ammesso alla gara:

* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

e di obbligarsi – in maniera incondizionata e irrevocabile –, nei confronti del concorrente e della Stazione Appaltante, a fornire i propri requisiti di ordine speciale dei quali è carente il concorrente ausiliato e mettere a disposizione le risorse necessarie per tutta la durata del contratto, nei modi e nei limiti stabiliti dall’art. 89 del D. Lgs. n. 50/2016, rendendosi inoltre responsabile in solido con il concorrente nei confronti della stessa stazione appaltante, in relazione alle prestazioni oggetto del contratto, nonché – qualora i requisiti oggetto di avvalimento riguardino, ai sensi dell´art. 89 comma 1 D.Lgs. 50/2016 titoli di studio e professionali e/o le esperienze professionali pertinenti – di eseguire direttamente le prestazioni per cui tali capacità sono richieste;

1. di non partecipare, alla presente gara, né in forma singola, né in forma di raggruppamento o consorzio, né in qualità di ausiliario di altro soggetto concorrente;
2. *(art. 80, comma 5, lett. c-bis* *del Codice*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L'operatore economico si è reso colpevole delle fattispecie di cui all’art. 80***,* **comma 5, lett. c-bis del Codice ?** (Ovvero aver tentato di influenzare indebitamente il processo decisionale della stazione appaltante o di ottenere informazioni riservate a fini di proprio vantaggio oppure non aver fornito, anche per negligenza, informazioni false o fuorvianti suscettibili di influenzare le decisioni sull'esclusione, la selezione o l'aggiudicazione, ovvero non aver omesso le informazioni dovute ai fini del corretto svolgimento della procedura di selezione) | **SI** | **NO** |
| **In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando nel dettaglio la sanzione ricevuta e la data in cui è stata comminata:** |  | |
| **In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?** | **SI** | **NO** |
| **In caso affermativo, indicare:** |  | |
| 1) L’operatore economico: |  | |
| - ha risarcito interamente il danno? | **SI** | **NO** |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno? | **SI** | **NO** |
| 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? | **SI** | **NO** |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): |  | |

1. (*art. 80, comma 5, lett. c-ter* *del Codice*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L'operatore economico si è reso colpevole delle fattispecie di cui all’art. 80***,* **comma 5, lett. c-ter del Codice ?** (Ovvero aver dimostrato significative o persistenti carenze nell'esecuzione di un precedente contratto di appalto o di concessione che ne hanno causato la risoluzione per inadempimento ovvero la condanna al risarcimento del danno o altre sanzioni comparabili) | **SI** | **NO** |
| **In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando nel dettaglio la sanzione ricevuta e la data in cui è stata comminata:** |  | |
| **In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?** | **SI** | **NO** |
| **In caso affermativo, indicare:** |  | |
| 1) L’operatore economico: |  | |
| - ha risarcito interamente il danno? | **SI** | **NO** |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno? | **SI** | **NO** |
| 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? | **SI** | **NO** |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): |  | |

1. (*art. 80, comma 5, lett. c-quater* *del Codice*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L'operatore economico si è reso colpevole delle fattispecie di cui all’art. 80***,* **comma 5, lett. c-quater del Codice ?** (Ovvero aver commesso grave inadempimento nei confronti di uno o più subappaltatori, riconosciuto o accertato con sentenza passata in giudicato) | **SI** | **NO** |
| **In caso affermativo fornire informazioni dettagliate, specificando nel dettaglio la sanzione ricevuta e la data in cui è stata comminata:** |  | |
| **In caso affermativo, ha adottato misure di autodisciplina?** | **SI** | **NO** |
| **In caso affermativo, indicare:** |  | |
| 1) L’operatore economico: |  | |
| - ha risarcito interamente il danno? | **SI** | **NO** |
| - si è impegnato formalmente a risarcire il danno? | **SI** | **NO** |
| 2) L'operatore economico ha adottato misure di carattere tecnico o organizzativo e relativi al personale idonei a prevenire ulteriori illeciti o reati? | **SI** | **NO** |
| In caso affermativo elencare la documentazione pertinente e, se disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): |  | |

1. (*art. 80, comma 5, lett. f-bis* *e f-ter* *del Codice*)

**7.a)** di non presentare nella procedura di gara in corso e negli affidamenti di subappalti documentazione o dichiarazioni non veritiere *(art. 80, comma 5, lett. f-bis* *del Codice)*;

**7.b)** L’operatore economico si trova in una delle seguenti situazioni ?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| È iscritto nel casellario informatico tenuto dall'Osservatorio dell'ANAC per aver presentato false dichiarazioni o falsa documentazione nelle procedure di gara e negli affidamenti di subappalti (*art. 80, comma 5, lettera f-ter*)) ? | **SI** | **NO** |
|  | Se la documentazione pertinente è disponibile elettronicamente, indicare: (indirizzo web, autorità o organismo di emanazione, riferimento preciso della documentazione): | |
|  |  | |

1. di essere edotto degli obblighi derivanti dal Codice di comportamento adottato dalla stazione appaltante con delibera di giunta n. 8 del 17/01/2014 reperibile sul sito istituzionale dell’amministrazione all’indirizzo http://www.comune.ap.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/8365 e di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad osservare e a far osservare ai propri dipendenti e collaboratori, per quanto applicabile, il suddetto codice, pena la risoluzione del contratto;

**[Per gli operatori economici non residenti e privi di stabile organizzazione in Italia]**

1. di impegnarsi ad uniformarsi, in caso di aggiudicazione, alla disciplina di cui agli articoli 17, comma 2, e 53, comma 3 del d.p.r. 633/1972 e a comunicare alla stazione appaltante la nomina del proprio rappresentante fiscale, nelle forme di legge;
2. ***altresì***, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, di aver letto l’informativa sul trattamento dei dati personali contenuta nel Disciplinare di gara e di acconsentire al trattamento dei dati personali, anche giudiziari, mediante strumenti manuali ed informatici, esclusivamente nell’ambito della presente gara e per le finalità ivi descritte; dichiara, inoltre, di essere stato informato circa i diritti di cui agli artt. 15 e segg. del Regolamento UE n. 2016/679. Si impegna, inoltre, ad adempiere agli obblighi di informativa e di consenso, ove necessario, nei confronti delle persone fisiche (Interessati) di cui sono forniti dati personali nell’ambito della procedura di affidamento, per consentire il trattamento dei loro Dati personali da parte del Comune di Ascoli Piceno per le finalità descritte nell’informativa.
3. ***[per gli operatori economici ammessi al concordato preventivo con continuità aziendale di cui all'art. 186-bis del R.D. 16 marzo 1942, n. 267]***,

ad integrazione di quanto eventualmente dichiarato nella parte III, sez. C, lett. d) del DGUE, che:

1. gli estremi del provvedimento di ammissione rilasciato dal Tribunale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sono i seguenti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. gli estremi del provvedimento di autorizzazione a partecipare alle gare rilasciato dal giudice delegato sono i seguenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che le copie di tutti i documenti allegati all’offerta telematica in formato elettronico sono conformi all’originale in quanto sono state formate a norma dell’art. 22 co 3 del d.lgs. 82/2005 *(Copie informatiche di documenti analogici)* e/o dell’art. 23-bis del d.lgs. 82/2005 *(Duplicati e copie informatiche di documenti informatici*) e nel rispetto delle regole tecniche di cui all’art. 71 del medesimo d.lgs. 82/2005.

**>>>>> ----------------- PARTE SECONDA ----------------- <<<<**

### *(da compilare solo per la parte di proprio interesse)*

1. **Identificazione dell’operatore economico ausiliario e idoneità professionale in relazione alla propria ragione sociale**

|  |
| --- |
| **15.a) dati identificativi da compilare in caso di PROFESSIONISTA SINGOLO** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| Data e luogo di nascita: |  | | | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Residenza: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |
| --- |
| **15.b) dati identificativi da compilare** **in caso di professionisti associati (studio associato) nel caso di rappresentante munito di idonei poteri.**  **Questa sezione deve essere compilata dal solo rappresentante dello studio associato.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Denominazione dello studio associato: | |  |
|  | | |
| **Lo studio associato è costituito dai seguenti liberi professionisti:** | | |
|  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| Data e luogo di nascita: |  | | | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Residenza: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| Data e luogo di nascita: |  | | | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Residenza: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| Data e luogo di nascita: |  | | | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Residenza: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| Data e luogo di nascita: |  | | | |
| Codice fiscale: |  | | | |
| Residenza: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |
| --- |
| **15.b-bis) dati identificativi da compilare** **in caso di professionisti associati (STUDIO ASSOCIATO) in assenza di rappresentante munito di idonei poteri.**  **Questa sezione deve essere compilata da ogni associato** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione dello studio associato: | | | |  | | |
|  | | | | | | |
|  |  | | | | | |
| Nome e cognome dell’associato: | | |  | | | | |
| Data e luogo di nascita: |  | | | | | | |
| Codice fiscale: |  | | | | | | |
| Residenza: |  | | | | | | |
| qualifica professionale: | | | | |  | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | | | |  | | |
| numero ed anno di iscrizione all’Albo professionale: | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **15.c) da compilare in caso di SOCIETÀ DI PROFESSIONISTI**  **Questa sezione deve essere compilata dal legale rappresentante della società di professionisti.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Denominazione sociale: |  | | |
| iscrizione alla CCIAA di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* | | | |
|  | | | |
| numero d’iscrizione: |  | | |
| forma giuridica: |  | sede legale: |  |

* che la società è formata dai seguenti soci indicati in uno agli estremi di iscrizione ai relativi albi professionali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

* *(barrare la casella che interessa)*

di allegare l’organigramma aggiornato di cui all’art. 2 del citato d.m. 02/12/2016 n° 263;

**oppure**

che i medesimi dati aggiornati sono riscontrabili sul casellario delle società di ingegneria e professionali dell’ANAC.

|  |
| --- |
| **15.d) da compilare in caso di SOCIETÀ DI INGEGNERIA**  **Questa sezione deve essere compilata dal legale rappresentante della società di ingegneria.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione sociale: | |  | | |
| iscrizione alla CCIAA di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* | | | | |
|  | | | | |
| numero e data d’iscrizione: | |  | | |
| forma giuridica: | |  | sede legale: |  |
|  |  | | | |

* che gli estremi dei requisiti del direttore tecnico di cui all’art. 3 del d.m. 263/2016 sono:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Data di abilitazione |  | | | |
| Ordine professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione all’Albo professionale: | | | |  |
|  | |  | | |

* *(barrare la casella che interessa)*

di allegare l’organigramma aggiornato di cui all’art. 3 del citato d.m. 02/12/2016 n° 263;

**oppure**

che i medesimi dati aggiornati sono riscontrabili sul casellario delle società di ingegneria e professionali dell’ANAC.

|  |
| --- |
| **15.e) da compilare in caso di SOCIETÀ TRA PROFESSIONISTI - (v. art. 10 L. 183/2011 e D.M. n. 34/2013):**[[3]](#footnote-3)  **Questa sezione deve essere compilata dal legale rappresentante della società tra professionisti.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione sociale: | |  | | |
| iscrizione alla CCIAA di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* | | | | |
|  | | | | |
| numero e data d’iscrizione: | |  | | |
| forma giuridica: | |  | sede legale: |  |
|  |  | | | |

* che la società è formata dai seguenti soci professionisti indicati in uno agli estremi di iscrizione ai relativi albi professionali:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Albo/Ordine/collegio professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione Albo/Ordine/collegio: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Albo/Ordine/collegio professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione Albo/Ordine/collegio: | | | |  |
|  | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome e cognome: |  | | | |
| qualifica professionale: |  | | | |
| Albo/Ordine/collegio professionale di appartenenza: | | |  | |
| numero di iscrizione Albo/Ordine/collegio: | | | |  |
|  | |  | | |

* che la società è formata dai seguenti soci non professionisti (indicare i nominativi/ denominazione):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e cognome / Denominazione: |  | |
| Nome e cognome / Denominazione: |  | |
|  | |  |

|  |
| --- |
| **15.f) da compilare in caso di CONSORZIO STABILE di cui all’art. 46, comma 1, lett. f) del D.Lgs. n. 50/2016**  **Questa sezione deve essere compilata dal legale rappresentante del consorzio e dal legale rappresentante di ognuna delle consorziate esecutrici** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione sociale: | |  | | |
| iscrizione alla CCIAA di: *(per gli stranieri registri equipollenti)* | | | | |
|  | | | | |
| numero e data d’iscrizione: | |  | | |
| forma giuridica: | |  | sede legale: |  |
|  |  | | | |

**>>>>> ----------------- PARTE TERZA ----------------- <<<<**

### *[da compilare solo per società di professionisti, società di ingegneria, consorzi art. 46, co. 1 lettera f) e società tra professionisti (v. art. 10 L. 183/2011 e D.M. n. 34/2013)]*

1. **Elenco soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del Codice.**

* che i dati identificativi dei soggetti di cui all’art. 80, comma 3 del Codice sono (*per l’individuazione dei soggetti da dichiarare cfr. atti dell’ANAC tra cui il Comunicato del Presidente ANAC dell’ 08/11/2017*):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Soggetti muniti di poteri di legale rappresentanza, di controllo, di vigilanza, di direzione**  **(Ripetere il numero di volte necessario anche con riferimento ai cessati dalla carica nell’anno antecedente la data di lancio della presente RdO)** | | | | | |
| **Nome e cognome** |  | | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |  | | |
| **Nome e cognome** |  | | | **in carica** | **cessato** |
| Codice fiscale (o, in alternativa) data e luogo di nascita | | |  | | |
| Posizione o Titolo ad agire (condizione giuridica) | | |  | | |
| ***Individuazione delle persone fisiche oggetto della dichiarazione (possibili abbreviazioni della posizione o titolo ad agire):*** | | | | | |
| ***AP = Associato in associazione professionale (studio associato);***  ***SP = socio di società tra o di professionisti***  ***SA = Socio accomandatario di società in accomandita semplice***  ***AA = Amministratore unico / Amministratore delegato***  ***PC = Presidente del C.d.A.***  ***MC =membri del C.d.A. cui sia stata conferita la legale rappresentanza***  ***CD = Consigliere delegato***  ***CG = Membro del Consiglio di Gestione***  ***CC = Membro del Comitato di controllo sulla Gestione***  ***SU = Socio unico***  ***SM = Socio di maggioranza (società numero soci ≤ 4)*** | | ***PR = Procuratore con poteri adeguati al contratto***  ***IN = Institore con poteri adeguati al contratto***  ***SN = Sindaco / membro del Collegio sindacale***  ***CV = Membro del Consiglio di Vigilanza***  ***OV = Membro dell’Organismo di Vigilanza (d.lgs. n. 231/2001)***  ***D.T. = Direttore tecnico della società di ingegneria***  ***DG = Direttore generale con poteri adeguati al contratto)***  ***LQ = Liquidatore***  ***CG = Custode Giudiziario***  ***(altro: indicare cariche o poteri non previsti in elenco)*** | | | |

1. di allegare la seguente documentazione:[[4]](#footnote-4)

* il PASSOE firmato digitalmente;
* il proprio DGUE firmato digitalmente;
* Copia della procura nel solo caso in cui dalla visura camerale dell’operatore economico non risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura;
* (altra documentazione, da specificare ...).

Letto, confermato e sottoscritto. Firmato digitalmente[[5]](#footnote-5)

**NB: caricare sul portale tutta la documentazione di gara in formato << .pdf>> firmata digitalmente secondo quanto previsto dal disciplinare di gara**

1. Riportare la denominazione dell’operatore concorrente ausiliato. [↑](#footnote-ref-1)
2. Se procuratore, allegare copia della procura oppure, nel solo caso in cui dalla visura camerale dell’operatore economico ausiliario risulti l’indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, riportare la dichiarazione sostitutiva di cui al punto 1). [↑](#footnote-ref-2)
3. I soci possono essere professionisti iscritti ad ordini, albi e collegi anche in differenti sezioni, nonché cittadini degli stati membri dell’Unione Europea purché in possesso del titolo di studio abilitante, oppure soggetti non professionisti soltanto per prestazioni tecniche o per finalità di investimento; la legge prevede che il numero dei soci professionisti e la loro partecipazione al capitale sociale deve essere tale da determinare la maggioranza di due terzi nelle deliberazioni o decisioni dei soci (art. 10 comma 4 lettera b, L. 183/2011). [↑](#footnote-ref-3)
4. Eliminare i documenti non inseriti a Sistema e riportare solo i documenti che si allegano. [↑](#footnote-ref-4)
5. Il presente Allegato 2 deve essere presentato e sottoscritto digitalmente come di seguito riportato:

   a. se l’operatore economico ausiliario è un professionista singolo, dal medesimo;

   b. se l’operatore economico ausiliario è uno studio associato, da ciascuno dei professionisti associati o dal rappresentante

   munito di idonei poteri;

   c. se l’operatore economico ausiliario è una società di/tra professionisti o una società di ingegneria, dal legale rappresentante della società;

   d. se l’operatore economico ausiliario è un consorzio stabile dal legale rappresentante del consorzio;

   Per i concorrenti di Stati esteri: utilizzare il presente Allegato 2 per formulare una dichiarazione di pari contenuto, se pur

   con riferimento alla legislazione vigente nello stato di appartenenza. [↑](#footnote-ref-5)