

**Gara d'appalto inerente i lavori di riqualificazione di Piazza del Mercato Nuovo a Prato.**  
**mod. 6 - Dichiarazione dell'impresa ausiliaria - da compilare e sottoscrivere ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.**

Io sottoscritto .....  
nato a ..... il ..... nella mia qualità di .....  
(eventualmente) giusta procura generale / speciale n. .... del .....  
autorizzato a rappresentare legalmente l'Impresa / Società .....  
....., forma giuridica .....  
..... codice fiscale ....., partita I.V.A. ....,  
con sede legale in ..... Via/P.zza ..... n .....  
telefono ..... Fax ..... indirizzo di posta elettronica certificata (pec) .....  
essendo a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato

**dichiaro**

1. di possedere tutti i requisiti di ordine generale previsti dall'art. 38 del D.lgs 163/06 e di non trovarsi in nessuna condizione di esclusione dalla partecipazione alla presente gara, alle gare di appalto in generale e dalla sottoscrizione di contratti con la Pubblica Amministrazione;
2. di non partecipare alla gara in proprio o associata o consorziata ai sensi dell'art. 34 del D.lgs 163/06 salvo i casi di partecipazione alla gara nello stesso raggruppamento, o consorzio ordinario di concorrenti, o rete di imprese dell'impresa ausiliata o quale consorzio individuato quale esecutore dell'appalto dal consorzio ausiliato;
3. di obbligarmi verso il concorrente così identificato:

..... C.F. ....

**e verso la stazione appaltante Comune di Prato a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente in ordine al possesso del/dei seguente/i requisito/i:**

contrassegnare le voci corrispondenti ai requisiti messi a disposizione dell'ausiliata

- valida attestazione SOA per la Categoria OG3  
 valida attestazione SOA per la Categoria OG10  
 valida attestazione SOA per la Categoria OS24

Data.....

**TIMBRO DELL'IMPRESA O SOCIETA'**  
**FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

**NOTA BENE**

Al presente modello deve essere allegata copia fotostatica leggibile, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in maniera congiunta, la sottoscrizione del presente modello deve essere effettuata da tutti i legali rappresentanti, dell'Impresa/Società. Nel quale caso le copie dei documenti di identità dovranno essere presentate per tutti i firmatari.