

Spett.le  
**CITTA' DI TORINO**  
**UFFICIO PROTOCOLLO GENERALE**  
**DELLA CITTÀ DI TORINO**  
**SERVIZIO CENTRALE CONTRATTI,**  
**APPALTI ED ECONOMATO**  
**SETTORE APPALTI A**  
**FORNITURE DI SERVIZI**  
Piazza Palazzo di Città n. 1, 10122 –  
TORINO

### DICHIARAZIONE DELL'IMPRESA AUSILIARIA

Il sottoscritto

nato a ( )

e residente in ( )

via n.

nella sua qualità di

della impresa ausiliaria

con sede legale in ( )

via n.

tel.

fax

e-mail

P.IVA

C.F.

codice attività

ai sensi del D.P.R. 445/2000 s.m.i. , consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate;

ai sensi dell'art. 49 c. 2 lett. c) del d.lgs. 163/2006 s.m.i. in relazione alla procedura in oggetto

ATTESTA

di essere esente dalle cause di esclusione di cui all'art. 38 del d.lgs. 163/2006 s.m.i.;

iscrizione alla CCIAA dell'impresa concorrente (o ad ogni altro organismo equipollente secondo la legislazione dello Stato di appartenenza ex art. 39 del d.lgs. 163/2006 s.m.i.) come segue

A. Denominazione o ragione sociale e numero di iscrizione e data di iscrizione

.....  
.....

B. Partita IVA

.....  
.....

C. Codice fiscale

.....  
.....

D. Forma giuridica – Durata della Società

.....  
.....

E. Oggetto sociale

.....  
.....

F. Nominativi dei rappresentanti legali e degli altri soggetti titolari della capacità di impegnare il concorrente verso terzi con indicazione dei relativi poteri

.....  
.....  
.....  
.....

*In alternativa ai punti A – B – C - D – E - F è possibile allegare copia fotostatica della visura camerale.*

che l'impresa, avente sede legale nel territorio della Repubblica Italiana, possiede l'autorizzazione rilasciata dall'ISVAP all'esercizio in Italia rami assicurativi relativi alle coperture di cui al *Capitolato speciale d'appalto – Condizioni speciali – Polizza assicurativa*;

che l'impresa può esercitare l'attività in Italia in regime di libertà di stabilimento (riferita ai rami assicurativi relativi alle coperture di cui al *Capitolato speciale d'appalto – Condizioni speciali – Polizza assicurativa*) per il tramite del rappresentante generale della sede secondaria operante in Italia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 d.lgs. 209/2005 s.m.i.;

che l'impresa può esercitare l'attività in Italia in regime di libertà di prestazione di servizi (riferita ai rami assicurativi relativi alle coperture di cui al *Capitolato speciale d'appalto – Condizioni speciali – Polizza assicurativa* poiché in possesso, ai sensi dell'art. 24 del d.lgs. 209/2005 s.m.i., dell'attestazione ISVAP inerente la regolarità della documentazione ricevuta, nonché di aver comunicato all'ufficio del Registro di Roma e all'ISVAP la nomina del proprio rappresentante fiscale.

Ai sensi dell'art. 49, c. 2 lett. d) ed e) del del d.lgs. 163/2006 s.m.i., in relazione alla procedura in oggetto

#### DICHIARA

di obbligarsi verso il concorrente e verso la Stazione Appaltante a mettere a disposizione per tutta la durata dell'appalto le risorse necessarie di cui è carente il concorrente;

di non partecipare alla gara in proprio o associata né di trovarsi in una situazione di controllo di cui all'art. 2359 del Codice Civile con una delle altre imprese che partecipano alla gara e che la concorrente ha formulato autonomamente la propria offerta

di non essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti con i quali abbia un rapporto di cui all'art. 2359 C.C. e che la concorrente ha formulato autonomamente la propria offerta

di essere a conoscenza della partecipazione alla medesima procedura di soggetti con i quali abbia un rapporto di cui all'art. 2359 C.C. e che la concorrente ha formulato autonomamente la propria offerta

Inoltre il sottoscritto

nella sua qualità sopra menzionata attesta di prestare il proprio consenso, ai sensi del d.lgs. 196/2003 al trattamento dei dati forniti per le finalità connesse all'espletamento della gara ed all'eventuale stipula del contratto.

Data

Firma dell' impresa ausiliaria

*Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e inviata insieme alla copia fotostatica, non autenticata, del documento d'identità.*

*In caso di sottoscrizione da parte di un procuratore si allega originale o copia conforme all'originale della procura.*