

**Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento – Allegato n. 7**

<p><b>Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento – Allegato n. 7</b></p>
---

**Oggetto:** Procedura aperta di cui all’art. 71 del D.Lgs. 31 marzo 2023, n. 36 e ss.mm.ii in modalità telematica (Piattaforma Telematica di A.M.B. S.p.a.), per l’affidamento del servizio di prelievo, collocazione di cassoni scarrabili/contenitori, trasporto, selezione/valorizzazione, recupero e trattamento finale di alcune tipologie di rifiuti solidi urbani presso impianti di recupero ubicati nel territorio della Regione Siciliana, per un periodo di mesi 15. CER 200139, 200132, 200201, 200138, 200307, 150103, 200140, 170904, 150110, 160103, 080318 e 080112. - C.I.G. A03F5F3D93 – C.U.P. G59I23001170005 - **IMPORTO A BASE D’ASTA € 224.580,59 oltre I.V.A. – Valore globale stimato dell’appalto € 269.496,71 comprensivo del quinto d’obbligo. Importo superiore alle soglie comunitarie. Offerta sulla base del minor prezzo determinato mediante ribasso unico percentuale da applicare indistintamente a tutti i prezzi unitari soggetti a ribasso ed inclusi nell’Elenco dei prezzi unitari [dichiarando, di conseguenza, di offrire lo stesso ribasso unico percentuale sull’importo totale dei servizi a base di gara soggetto a ribasso, da computare “a misura”, di € 157.206,42 (non comprensivo dei “costi della sicurezza” pari € 0,00 e “manodopera” pari ad € 67.374,17 e dell’IVA di legge)].**

**Il R.U.P.**

(Arch. Giuseppina Pia Di Martino)

**Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento – Allegato n. 7**

**DICHIARAZIONE DI AVVALIMENTO  
DA ALLEGARE ALLA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Comune italiano o stato estero di nascita)

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Comune italiano o stato estero di residenza)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

(Indirizzo di residenza)

in qualità di \_\_\_\_\_

(Carica sociale)

(Eventuale) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Comune italiano o stato estero)

indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**Nella sua qualità di operatore economico AUSILIATO,**

**DICHIARA**

**DI NON ESSERE IN POSSESSO, in tutto o in parte, dei seguenti requisiti di capacità speciali richiesti per la partecipazione alla procedura: (Barrare l'opzione di interesse)**

**Requisiti di idoneità professionale (vedi punto 7.1 del Disciplinare di Gara):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Altri requisiti**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiarando di avere conoscenza della responsabilità, in solido, con l'impresa ausiliaria e di volersi pertanto avvalere dei requisiti dell'operatore economico \_\_\_\_\_**

**(Indicare Ragione Sociale dell'Ausiliaria) il quale rilascia la sottostante dichiarazione:**

\*\*\*\*\* \*\*\*\*\* \*\*\*\*\*

**Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento – Allegato n. 7**

**Parte II da compilarsi a cura dell'ausiliaria**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Comune italiano o stato estero di nascita)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Comune italiano o stato estero di residenza)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

(Indirizzo di residenza)

in qualità di \_\_\_\_\_

(Carica sociale)

(Eventuale) giusta procura generale/speciale n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

dell'impresa \_\_\_\_\_

sede legale \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

(Comune italiano o stato estero)

indirizzo \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_

**Nella sua qualità di operatore economico AUSILIARIO,**

**DICHIARA**

**DI ESSERE IN POSSESSO dei seguenti requisiti di capacità speciali richiesti per la partecipazione alla procedura: (Barrare l'opzione di interesse)**

**Requisiti di idoneità professionale (vedi punto 7.1 del Disciplinare di Gara):**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**e di essere in grado di comprovare il/i requisito/i con la seguente documentazione:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Altri requisiti**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**e di essere in grado di comprovare il/i requisito/i con la seguente documentazione:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**E pertanto,**

**Fac Simile – Dichiarazione di Avvalimento – Allegato n. 7**

**DICHIARA**

- 1) Di obbligarsi verso l'operatore economico ausiliato e verso A.M.B. S.p.a. a mettere a disposizione dell'operatore economico ausiliato per tutta la durata del contratto di cui alla procedura di gara in oggetto i requisiti dettagliatamente indicati nel contratto di avvalimento.
- 2) Di avere conoscenza della responsabilità, in solido, con l'operatore economico ausiliato e di non opporre nessuna eccezione o riserva in tale senso.
- 3) Di essere ausiliario di un solo operatore economico partecipante alla gara.
- 4) Di non partecipare alla gara in proprio o raggruppato o consorziato.

**A tal fine si allegano:**

- DGUE DELL'AUSILIARIA PER IL POSSESSO DEI REQUISITI DI CAPACITA' GENERALE
- "DOMANDA\_DI PARTECIPAZIONE\_E\_ULTERIORI ANNESSE DICHIARAZIONI" DELL'AUSILIARIA
- CONTRATTO DI AVVALIMENTO
- ALTRO ED EVENTUALE (INDICARE DOCUMENTAZIONE INTEGRATIVA SE PRESENTE).....  
.....

**L'OPERATORE ECONOMICO AUSILIARIO (firma digitale)**

**L'OPERATORE ECONOMICO AUSILIATO (firma digitale)**