

Allegato B.1 Modulo dichiarazione di subappalto NECESSARIO (“qualificatorio in sede di gara”)

PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE, TRAMITE FINANZA DI PROGETTO A TERMINI DELL’ART. 193 DEL D.LGS. 36/2023, DELLA GESTIONE INTEGRATA DELLE AREE DI SOSTA A PAGAMENTO E DELLE AREE DI SOSTA DESTINATE AI RESIDENTI NEL TERRITORIO COMUNALE DI LODI NONCHÉ DEI LAVORI DI REALIZZAZIONE DI UN NUOVO PARCHEGGIO IN ELEVAZIONE

Il/la sottoscritto/a ¹.....
(Cognome e nome)

nato/a il..... a
in qualità di..... (selezionare l’opzione
d’interesse barrando la casella corrispondente)

A) Legale rappresentante (allegare copia fotostatica del documento)

B) Procuratore legale del rappresentante (allegare a **pena di esclusione**, copia conforme all’originale della relativa procura, e copia fotostatica del documento²)

del/della
(Impresa/Società/Consorzio/Società Cooperativa)

***ripetere quanto sopra in caso di più firmatari/dichiaranti**

ai sensi e per gli effetti dell’art. 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e s. m. i., consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, l’operatore economico/gli operatori economici decadrà/decadranno dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

DICHIARA/DICHIARANO

- di voler partecipare alla gara ai sensi dell’art. 30 comma 1 dell’Allegato II.12 al Codice essendo in possesso dei requisiti economico-finanziari e tecnico-organizzativi relativi alla categoria prevalente per l’importo totale dei lavori ma

- di non essere in grado, in qualità di concorrente, di provvedere direttamente all’esecuzione di tutte le prestazioni oggetto di subappalto (c.d. “scorporabili”) in quanto sprovvisto della necessaria qualificazione nella/e categoria/e....., come requisito prescritto dal disciplinare di gara o dalla normativa vigente per l’esecuzione di una o più prestazioni secondarie, e pertanto

DICHIARA/DICHIARANO

- di ricorrere, in caso di aggiudicazione, al c.d. appalto necessario, per l’esecuzione delle seguenti prestazioni:

●Prestazione/i secondaria/e per la/e quale/i si è sprovvisti dei requisiti:

¹ Per gli operatori economici con idoneità plurisoggettiva non ancora costituiti (raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, Geie), il presente modulo dovrà essere sottoscritto congiuntamente da tutti gli operatori economici partecipanti ripetendo e compilando per ogni componente le informazioni iniziali contenenti i dati generali identificativi di ciascun

operatore economico; in alternativa è possibile che ciascun operatore economico rediga e sottoscriva separatamente il presente modulo da allegare alla busta contenente la documentazione.

²La procura allegata ad una delle dichiarazioni sarà considerata valida anche ai fini delle altre dichiarazioni.

(n.b.: barrare la/le casella/e nella/e quale/i si rientra)

☐ Categoria _____ – Classificazione _____
(indicare esplicitamente le opere in subappalto) _____

☐ Categoria _____ – Classificazione _____ (indicare esplicitamente le opere in subappalto)

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE

- di impegnarsi a stipulare i contratti di subappalto in misura non inferiore al 20 per cento delle prestazioni subappaltabili, con piccole e medie imprese, come definite dall'articolo 1, comma 1, lettera o) dell'allegato I.1.

(OPPURE)

- di impegnarsi a stipulare i contratti di subappalto in misura non inferiore al -----per cento delle prestazioni subappaltabili, con piccole e medie imprese, come definite dall'articolo 1, comma 1, lettera o) dell'allegato I.1. per ragioni legate all'oggetto o alle caratteristiche delle prestazioni o al mercato di riferimento, in particolare -----.

N.B. : E' OBBLIGATORIO indicare la/le prestazioni secondarie. In caso di subappalto necessario non può essere oggetto di soccorso istruttorio la mancata indicazione dell'attività per la quale si è sprovvisti dei requisiti.

●[Eventuale] indicazione del/dei subappaltatori (denominazione, Partita IVA, sede legale)

.....

Luogo e data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE* [inserire: Nome e Cognome]

(firmato digitalmente) Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs. 235/2010 e del D.P.R. n. 445/2000 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

*ripetere in caso di più firmatari/dichiaranti

Si allega: Copia fronte/retro del documento di identità in corso di validità del dichiarante/dei dichiaranti (in caso sia/siano già stato/i allegato/i per altra documentazione amministrativa non è necessario allegare di nuovo il documento di identità)