

**MODELLO A.6**

**SCHEDA AUSILIARIA AVVALIMENTO ART. 104 D. LGS. 36/2023  
PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN APPALTO DEI LAVORI DI  
RIFUNZIONALIZZAZIONE E DI EFFICIENTAMENTO ENERGETICO DELLA RESIDENZA  
UNIVERSITARIA "TOLOMEI" POSTA IN VIA B. TOLOMEI, 7 - SIENA (CUP N.  
D63C22000250009).**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_ NATO A \_\_\_\_\_

IL \_\_\_\_\_, NELLA SUA QUALITÀ DI \_\_\_\_\_

(eventualmente) giusta PROCURA (GENERALE/SPECIALE) \_\_\_\_\_ IN DATA \_\_\_\_\_

A ROGITO DEL NOTAIO \_\_\_\_\_ n. rep. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE IL SEGUENTE SOGGETTO: \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI IMPRESA AUSILIARIA, ART. 104 D. LGS. 36/2023, INDICA I SEGUENTI DATI:

**DATI GENERALI**

**1.1. DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE**

\_\_\_\_\_

**1.2 INDIRIZZO SEDE COMPETENTE AGENZIA DELLE ENTRATE** \_\_\_\_\_

**1.3 DATI DI POSIZIONE ASSICURATIVA<sup>1</sup>**

**INPS** sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

**INAIL** sede di \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ PAT \_\_\_\_\_

**Altro istituto** \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_

**CCNL APPLICATO:** \_\_\_\_\_

**1.4. ORDINE O ALBO PROFESSIONALE E N° ISCRIZIONE (se pertinente)** \_\_\_\_\_

**1.5. N° ISCRIZIONE AL SEGUENTE ALBO O REGISTRO PUBBLICO (se pertinente)** \_\_\_\_\_

[COMPILARE LA RESTANTE PARTE DEL PARAGRAFO 1 IN RELAZIONE ALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA]  
**(PER LE SOCIETÀ IN NOME COLLETTIVO)**

- **i soci** sono i sigg.ri (nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale):

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

<sup>1</sup> In caso di più posizioni assicurative indicare la posizione principale.

- il socio amministratore è \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**(PER LE SOCIETÀ IN ACCOMANDITA SEMPLICE)**

i **soci accomandatari** sono i sigg.ri (*nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

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

**(PER GLI ALTRI TIPI DI SOCIETÀ O CONSORZIO)**

**socio unico** (*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

ovvero

**socio di maggioranza in caso di società con numero di soci pari o inferiore a quattro**  
(*indicare nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza*):

\_\_\_\_\_

ovvero

entrambi i **soci titolari ciascuno del 50% del capitale in caso di società con due soci**:  
(*indicare nome, cognome, ruolo, data e luogo di nascita, residenza*)

- 1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- **membri dell'Organo amministrativo (Consiglio di amministrazione/Consiglio di gestione) cui sia stata conferita la legale rappresentanza o Amministratore unico**  
(*indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale – con la specifica della presenza di eventuali **firme congiunte precisando se per ordinaria o straordinaria amministrazione***):

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

- **Membri dell'Organo di direzione o soggetti muniti del potere di direzione** (*indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

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

---

---

---

---

---

---

---

---

**- Membri dell'organo di vigilanza o soggetti muniti di potere di controllo** (indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale*):

---

---

---

---

---

---

---

---

**- Altri soggetti muniti del potere di rappresentanza diversi dai componenti dell'organo amministrativo, compresi i procuratori con procura generale, i procuratori speciali muniti di potere decisionale di particolare ampiezza e riferiti ad una pluralità di oggetti e gli institori**

(indicare *nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza, qualità o carica sociale* – ATTENZIONE NON INSERIRE I MERI PROCURATORI AD NEGOTIA):

---

---

---

---

---

---

---

---

**(PER LE COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO)**

**- la società è iscritta nell'Albo delle Società Cooperative presso il Ministero delle Attività**

**produttive con riferimento alla Camera di Commercio, industria, artigianato e agricoltura**

di \_\_\_\_\_ con il seguente numero di iscrizione \_\_\_\_\_

dalla data del \_\_\_\_\_;  
**oppure**

[ ] **la società non è iscritta, nell'Albo delle Società Cooperative;**

(INDIPENDENTEMENTE DALLA PROPRIA QUALIFICAZIONE GIURIDICA, SE PRESENTI, INDICARE)

- **DIRETTORI TECNICI:** (indicare nome e cognome, data e luogo di nascita, residenza)

---

---

---

---

**E DICHIARA:**

**AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 445/2000,**

CONSAPEVOLE DELLA RESPONSABILITÀ PENALE CUI PUÒ ANDARE INCONTRO NEL CASO DI AFFERMAZIONI MENDACI E DELLE RELATIVE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000, NONCHÉ DELLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE DI ESCLUSIONE DALLE GARE AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE IN MATERIA

**Paragrafo 2**

**REQUISITI FORMALI**

**2.1** - DI ESSERE A CONOSCENZA DEGLI OBBLIGHI DI CONDOTTA PREVISTI DAL "CODICE DI COMPORTAMENTO" DELLA STAZIONE APPALTANTE ALLEGATO AGLI ATTI DI GARA E CHE IN CASO DI AGGIUDICAZIONE SI IMPEGNA, CON RIFERIMENTO ALLA PRESTAZIONI OGGETTO DEL CONTRATTO, AD OSSERVARE E FAR OSSERVARE TALI OBBLIGHI AI PROPRI DIPENDENTI E COLLABORATORI A QUALSIASI TITOLO, COMPRESO QUELLI DEL SUBAPPALTATORE, PER QUANTO COMPATIBILI CON IL RUOLO E L'ATTIVITÀ SVOLTA.

**2.2-** L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO, È IN POSSESSO DEI REQUISITI DI ORDINE SPECIALE DICHIARATI NEL PROPRIO DGUE;

**PARAGRAFO 3**

**IMPEGNO ART. 104, COMMA 1, D. LGS. 36/2023**

**3.1. L'IMPRESA, SOCIETÀ O ALTRO SOGGETTO AUSILIARIO SI OBBLIGA VERSO IL CONCORRENTE:**

DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE

---

FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_ SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

**E VERSO L'AZIENDA REGIONALE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO DELLA TOSCANA A METTERE A DISPOSIZIONE, PER L'ESECUZIONE E PER TUTTA LA DURATA DELL'APPALTO, LE SEGUENTI RISORSE/MEZZI:**

---

---

---

---