

PROCEDURA APERTA TELEMATICA PER L’AFFIDAMENTO SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA A SUPPORTO DELLE ATTIVITÀ DI CHIUSURA DEL P.O.R. FSE 2014-2020 CON IL CRITERIO DELL’OFFERTA ECONOMICAMENTE PIÙ VANTAGGIOSA SULLA BASE DEL MIGLIOR RAPPORTO QUALITÀ/PREZZO. CIG 927868229D

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Indicazioni per la compilazione della domanda di partecipazione:

1. *barrare l’opzione prescelta fra quelle proposte;*

Il sottoscritto _____
in qualità di (*legale rappresentante, titolare, ecc.*) _____
della ditta / impresa: _____
sede (*comune italiano o stato estero*) _____
Provincia _____ Indirizzo _____
Cod. Fisc. _____ Partita IVA: _____
Tel _____ PEC _____ email _____

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO COME

- Impresa individuale (art.45, c. 2 lett a), d.lgs. 50/2016;
- Società (art. 45, c. 2 lett a), d.lgs. 50/2016), specificare il tipo:

- Consorzio fra società cooperativa di produzione e lavoro (lett. b), art. 45, c. 2, d.lgs. 50/2016);
- Consorzio tra imprese artigiane (lett. b), art. 45, c. 2, d.lgs. 50/2016);
- Consorzio stabile (lett. c), art. 45, c. 2 d.Lgs. 50/2016);
- Mandataria* di un raggruppamento temporaneo (lett. d), art. 45, c. 2 d.lgs. 50/2016)
 costituito non costituito;
- Mandataria* di un consorzio ordinario (lett. e), art. 45, c. 2 d.lgs. 50/2016);
 costituito non costituito;
- tipo orizzontale tipo verticale tipo misto

GEIE (lett. f), art. 45, c. 2, let. G) d.lgs. 50/2016)

Aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete (lett. f), art. 45, c. 2 d.lgs. 50/2016);

dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica;

dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;

dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o sprovvista di organo comune, ovvero, in cui l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

(Altro)

DICHIARA

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità:

(*solo per consorzi fra società cooperative o imprese artigiane*), che ai sensi dell'art. 48, comma 7 del D.Lgs 50/2016 **il consorzio concorre per i seguenti consorziati**: (*indicare ragione sociale del consorziato, sede, codice fiscale, P.IVA, ruolo*). Qualora il consorzio designato sia, a sua volta, un consorzio di cui all'articolo 45, comma 2, lettera b), è tenuto anch'esso a indicare, i consorziati per i quali concorre.

(*solo per consorzi stabili ex artt. 45, comma 2, lett. c) del D.Lgs. 50/2016*)
a) che il consorzio è composto dai seguenti consorziati: (*indicare ragione sociale del consorziato, sede legale, codice fiscale, P.IVA, ruolo*)

b) che il consorzio **concorre**:

in proprio e non per conto dei consorziati;

per conto di tutti gli operatori economici consorziati di cui sopra;

per conto dei seguenti operatori economici consorziati

(solo per consorzio ordinario costituito o costituendo ai sensi dell'art. 45, comma 2, lett. e) del D.Lgs. 50/2016) Che il Consorzio è composto dai seguenti consorziati: (indicare ragione sociale del consorziato, sede, codice fiscale, P.IVA, ruolo ricoperto):

(solo per raggruppamento temporaneo **costituendo** ai sensi dell'art. 48, comma 8, del D.Lgs. 50/2016) che il raggruppamento sarà costituito dai seguenti soggetti: (indicare ragione sociale, sede, codice fiscale, P.IVA, quote di partecipazione, ruolo ricoperto e parti del servizio che verranno eseguite dai singoli operatori economici)

(solo per raggruppamento temporaneo **costituito**), che il raggruppamento è costituito dai seguenti soggetti: (indicare ragione sociale, sede, codice fiscale, P.IVA, quote di partecipazione, ruolo ricoperto e parti del servizio che verranno eseguite dai singoli operatori economici)

(solo per aggregazioni di imprese di rete), che l'aggregazione delle imprese di rete è costituita dai seguenti soggetti: (indicare ragione sociale, sede, codice fiscale, P.IVA, ruolo ricoperto e parti del servizio che verranno eseguite dai singoli operatori economici)

Dichiaro altresì che il CCNL applicato con l'indicazione del relativo codice alfanumerico unico di cui all'articolo 16 *quater* del decreto legge n. 76/20 è il seguente:

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

(documento firmato digitalmente)