

Allegato n.1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI ACCOGLIENZA PER L'AFFIDAMENTO DELLA GESTIONE DI AZIONI E SERVIZI DI ACCOGLIENZA INTEGRATA PER I RICHIEDENTI PROTEZIONE INTERNAZIONALE, ASILO E I RIFUGIATI, RELATIVO AL PROGETTO SIPROMI COMUNE DI CERZETO (DM 10 AGOSTO 2020) PER IL BIENNIO 2021/2022

C.I.G: 8548364D1F - C.U.P: C29G20000600001 - CPV: 79992000-4

Con la presente domanda

SI CHIEDE

di partecipare alla gara in oggetto nella seguente forma (*opzionare apponendo un segno sull'ipotesi che interessa*):

- impresa singola
- raggruppamento temporaneo d'impresa
- consorzio ordinario
- aggregazione di imprese aderenti al contratto di rete
- GEIE
- consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2 lett.b) e c) del Codice.

Si forniscono i seguenti dati identificativi:

Ragione sociale con sede legale in con
codice fiscale n..... telefono
n....., n. di iscrizione all'INPS sede di
(matricola)....., n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e
posizione assicurativa territoriale)..... in caso di
mancata iscrizione agli enti previdenziali e assistenziali sopra precisati
indicare i motivi dati sottoscrittore della presente domanda:
nome, cognome data di nascita luogo di
nascita

In caso di partecipazione **in forma associata** (RTI, consorzio ordinario, aggregazione di imprese di rete, GEIE) il concorrente fornisce i dati identificativi (ragione sociale, codice fiscale, sede) e il ruolo di ciascuna impresa (mandataria/mandante; capofila/consorziata):

1) Ruolo: Ragione sociale con sede legale

in con codice fiscale n.....
telefono n..... n. di iscrizione all'INPS sede
di.....(matricola).....n. di iscrizione
all'INAIL (codice cliente e posizione assicurativa
territoriale).....

in caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali e assistenziali sopra
precisati indicare i motivi dati
sottoscrittore della presente domanda: nome,cognome
..... data di nascita luogo di nascita

2) Ruolo: Ragione sociale con sede
legale in con codice fiscale
n..... telefono n.....
n. di iscrizione all'INPS sede
di.....(matricola).....
..... n. di iscrizione all'INAIL (codice cliente e posizione
assicurativa territoriale).....

in caso di mancata iscrizione agli enti previdenziali e assistenziali
sopra precisati indicare i motivi
.....
dati sottoscrittore della presente domanda: nome cognome
..... data di nascita luogo di nascita
etc.

Nel caso di **consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile**
di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) e c) del Codice, il consorzio dovrà
indicare i dati identificativi delle imprese consorziate per le quali concorre
alla gara

Come già precisato nel disciplinare di gara, si fa presente che la mancata
indicazione di alcuna consorziata per la quale il consorzio concorre, verrà
intesa come manifestazione di volontà del consorzio di eseguire direttamente il
contratto con la propria organizzazione d'impresa.

Data

FIRMA/E

.....

.....

Alla domanda deve essere allegata la prova dell'effettuato versamento dell'imposta di bollo costituita dal file in formato .pdf dell'attestazione/quietanza di avvenuto pagamento (es. la scansione della ricevuta di pagamento oppure la ricevuta digitalizzata nel caso sia utilizzato il servizio cosiddetto home banking).

La domanda è sottoscritta digitalmente come previsto al punto 14.1 del disciplinare.

Il concorrente allega procura oppure, nel solo caso in cui dalla visura camerale del concorrente risulti l'indicazione espressa dei poteri rappresentativi conferiti con la procura, la dichiarazione sostitutiva resa dal procuratore attestante la sussistenza dei poteri rappresentativi risultanti dalla visura.