

«Salerno Pulita S.p.A.»
Via T.C. Felice, n° 18 bis
84131 - Salerno

OGGETTO: *Procedura Negoziata per Affidamento Servizi Sanitari Obbligatori Cig* **8169178AF0**

MODELLO A

Spett.le

«Salerno Pulita S.p.A.»

Via T.C. Felice, n° 18 bis

84131 – Salerno

Oggetto: *Procedura Negoziata per Affidamento di Servizi Sanitari Obbligatori*

CIG 8169178AF0

Pagina **1**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Presentata dall'Operatore economico

➤ **IN CASO DI R.T.I.,**

specificare:

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandataria)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

OGGETTO: *Procedura Negoziata per Affidamento Servizi Sanitari Obbligatoriosi Cig 8169178AF0*

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

_____ .
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

specificare, altresì, se:

R.T.I. costituito

ovvero

R.T.I. *costituendo*

➤ **IN CASO DI CONSORZIO,**

specificare se:

Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “b”, D.Lgs. n. 50/2016

ovvero

Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “c”, D.Lgs. n. 50/2016

ovvero

Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “e”, D.Lgs. n. 50/2016

In caso di consorzi ex art. 45, co. 1, lettere “b” e “c”, ovvero di Società cooperative, specificare (a norma degli artt. 48, co. 7, II periodo, D.Lgs. 50/2016) per quali consorziate/associate il concorrente partecipa alla gara:

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____ .
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

OGGETTO: *Procedura Negoziata per Affidamento Servizi Sanitari Obbligatori Cig* **8169178AFO**

➤ **IN CASO DI RETE,**

specificare se:

- la rete è dotata di soggettività giuridica ed organo comune con potere di rappresentanza
ovvero
- la rete è priva di soggettività giuridica ma munita di organo comune con potere di rappresentanza
ovvero
- la rete è dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza ovvero dei requisiti di qualificazione, oppure è sprovvista di organo comune

in ogni caso, indicare le imprese retiste che parteciperanno alla gara:

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

➤ **IN CASO DI QUALSIVOGLIA ALTRO TIPO DI CONCORRENTE “AD IDENTITÀ PLURISOGGETTIVA”, INDICARE, SE DEL CASO, PER QUALI DITTE COMPONENTI IL CONCORRENTE PARTECIPA ALLA GARA:**

OGGETTO: *Procedura Negoziata per Affidamento Servizi Sanitari Obbligatori Cig* **8169178AFO**

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

*** **

Il sottoscritto, _____,
nato a _____,
il _____, in qualità di (*carica sociale*)/(*titolare*)
_____ della
Società/Ditta _____,
con Sede legale in _____
e Sede operativa in _____,
Codice Fiscale _____, P. IVA _____,
Tel. _____, Fax _____,
E-mail _____,
P.E.C. _____,

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA INDICATA IN OGGETTO.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

di non trovarsi nelle condizioni previste dall'art. 80, D.Lgs. 18.4.2016, n. 50, né in qualsivoglia altra condizione che impone il divieto di contrarre con una P.A. e/o, in particolare, con la Stazione appaltante;

SI IMPEGNA

OGGETTO: Procedura Negoziata per Affidamento Servizi Sanitari Obbligatori Cig 8169178AFO

ad osservare, in caso di aggiudica, tutte le prescrizioni afferenti le modalità esecutive di espletamento dell'appalto, come specificate nella *lex specialis* di gara,

SI IMPEGNA ALTRESI' (in caso di R.T.I. costituendo),

a conferire, nell'ipotesi di aggiudicazione della gara, mandato collettivo speciale con rappresentanza al mandatario, il quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti,

AUTORIZZA

la Stazione appaltante a provvedere, in caso di affidamento dell'appalto, al pagamento delle somme dovute per l'esecuzione, a mezzo accredito sul seguente conto corrente bancario/postale:

Intestato a: _____
(indicare denominazione esatta della ditta intestataria)

Istituto di credito _____,

C/C n° _____,

IBAN _____.

DATA: _____

Firma digitale del Legale Rapp.nte e/o
del Procuratore

N.B.: copia fotostatica di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto firmatario va digitalizzata ed acclusa alla pec da inviarsi a norma dell'art. 11, della Lettera d'invito.

N.B.: nel caso in cui detta dichiarazione sia sottoscritta da un Procuratore della Ditta, copia della relativa procura va digitalizzata ed acclusa alla pec da inviarsi a norma dell'art. 11, della Lettera d'invito.

N.B.: in caso di R.T.I. *costituendo*, il presente modello deve essere sottoscritto digitalmente dal Legale Rappresentante della ditta *Capogruppo*, nonché anche dai Legali Rappresentanti di tutte le ditte *Mandanti*.