

Alla Centrale Unica di Committenza  
Unione delle Alpi Orobie Bresciane

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### Procedura negoziata

senza previa pubblicazione di un bando ai sensi dell'art. 1 comma 2 lettera b) della Legge n. 120/2020 come modificata dall'art. 51, comma 1, lettera a), sub. 2.2) del decreto legge 31 maggio 2021, n. 77 convertito in legge n. 108 del 2021.

*OCDPC 766/2021: Piano degli interventi 2021. Intervento OCDPC766-21\_ULT.FAB\_b91  
- Comune di Corteno Golgi –*

**LAVORI DI SISTEMAZIONE FRANA LOC. CENTRO VISITE IN COMUNE DI CORTENO GOLGI (BS)**

**CUP I67H21000820001**

**CIG 94932838F4**

da parte *(barrare l'opzione ricorrente)*:

- ☐ dell'impresa singola (impresa individuale, società commerciale, società cooperativa)
- ☐ del Raggruppamento Temporaneo d'Imprese (RTI)
- ☐ del Consorzio Ordinario di concorrenti
- ☐ del Consorzio di Cooperative di produzione e lavoro
- ☐ del Consorzio di imprese artigiane
- ☐ del Consorzio Stabile
- ☐ della Rete d'Imprese
- ☐ altra tipologia: \_\_\_\_\_

*avente la seguente denominazione*

\_\_\_\_\_

***In caso di impresa singola / R.T.I. già costituiti / Consorzi ordinari di concorrenti già costituiti/  
Consorzi di cooperative e imprese artigiane / Consorzi Stabili /  
Rete di imprese dotata di organo comune e soggettività giuridica***

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... IL .....

IN QUALITA' DI (*carica sociale*) .....

- ☐ DELL'IMPRESA SINGOLA
- ☐ DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO D'IMPRESE (già costituito)
- ☐ DEL CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI (già costituito)
- ☐ DEL CONSORZIO DI COOPERATIVE
- ☐ DEL CONSORZIO STABILE
- ☐ RETI DI IMPRESA dotata di organo comune e di soggettività giuridica
- ☐ ALTRO

NOME DELL'IMPRESA (*denominazione e ragione sociale*)

.....

SEDE LEGALE Cap.....Città.....

Via/Piazza .....n° civ. ....

NUMERO DI TELEFONO .....PEC.....

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PARTITA I.V.A.

***In caso di R.T.I. non ancora costituiti / Consorzi ordinari di concorrenti non ancora costituiti /  
Rete di imprese dotata di organo privo di potere di rappresentanza / Reti sprovviste di organo comune :***

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... IL .....

IN QUALITA' DI (*carica sociale*) .....

- ☐ **DELL'IMPRESA MANDATARIA / CAPOFILA :**

NOME DELL'IMPRESA (*denominazione e ragione sociale*)

.....

SEDE LEGALE Cap.....Città.....

Via/Piazza .....n° civ. ....

NUMERO DI TELEFONO .....PEC.....

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PARTITA I.V.A.

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... IL .....

IN QUALITA' DI (*carica sociale*) .....

☐ **DELL'IMPRESA MANDANTE 1 / CONSORZIATA 1:**

NOME DELL'IMPRESA (*denominazione e ragione sociale*)

.....

SEDE LEGALE Cap.....Città.....

Via/Piazza .....n° civ. ....

NUMERO DI TELEFONO .....PEC.....

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PARTITA I.V.A.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... IL .....

IN QUALITA' DI (*carica sociale*) .....

☐ **DELL'IMPRESA MANDANTE 2 / CONSORZIATA 2:**

NOME DELL'IMPRESA (*denominazione e ragione sociale*)

.....

SEDE LEGALE Cap.....Città.....

Via/Piazza .....n° civ. ....

NUMERO DI TELEFONO .....PEC.....

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PARTITA I.V.A.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... IL .....

IN QUALITA' DI (*carica sociale*) .....

☐ **DELL'IMPRESA MANDANTE 3 / CONSORZIATA 3:**

NOME DELL'IMPRESA (*denominazione e ragione sociale*)

.....

SEDE LEGALE Cap.....Città.....

Via/Piazza .....n° civ. ....

NUMERO DI TELEFONO .....PEC.....

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

PARTITA I.V.A.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

***In caso di Consorzi Ordinari di concorrenti (costituiti e non costituiti)***

I Consorzi ordinari di concorrenti devono indicare i dati delle consorziate designate ad eseguire i lavori

| RAGIONE SOCIALE             | CODICE FISCALE | SEDE LEGALE |
|-----------------------------|----------------|-------------|
| CONSORZIATA ESECUTRICE..... | .....          | .....       |
| CONSORZIATA ESECUTRICE..... | .....          | .....       |
| CONSORZIATA ESECUTRICE..... | .....          | .....       |

***In caso di Consorzi di Cooperative e imprese artigiane / Consorzi Stabili  
di cui all'art. 45 comma 2 lett. b) e c) del Codice***

INTENZIONE DI SVOLGERE I LAVORI IN PROPRIO :

SI ☐ NO ☐

Nel caso in cui il Consorzio di Cooperative/ Stabile non intenda svolgere i lavori in proprio dovrà indicare i dati delle consorziate designate ad eseguire i lavori

| RAGIONE SOCIALE             | CODICE FISCALE | SEDE LEGALE |
|-----------------------------|----------------|-------------|
| CONSORZIATA ESECUTRICE..... | .....          | .....       |
| CONSORZIATA ESECUTRICE..... | .....          | .....       |
| CONSORZIATA ESECUTRICE..... | .....          | .....       |

CHIEDE/CHIEDONO

DI ESSERE AMMESSA/I ALLA PROCEDURA PER L'APPALTO DELLE OPERE IN OGGETTO

**Il presente documento deve essere sottoscritto digitalmente da tutti i componenti**