

## MODELLO "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE"

Alla Centrale Unica di Committenza  
Unione delle Alpi Orobie Bresciane



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Regione  
Lombardia



### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

#### Procedura negoziata

senza previa pubblicazione di un bando  
ai sensi dell'art. 50 comma 1 lettera c) del Decreto legislativo 31 marzo 2023 n. 36.

#### **PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA**

*Missione 5: Inclusione e Coesione*

*Componente 1: Politiche del lavoro*

*Investimento 1.1: "Potenziamento dei centri per l'impiego"*

**LAVORI DI ADEGUAMENTO FUNZIONALE CON AMPLIAMENTO DEL CENTRO PER L'IMPIEGO ESISTENTE NEL TERRITORIO DI EDOLO (BS), IN ATTUAZIONE DEL PIANO DI POTENZIAMENTO DEI CENTRI PER L'IMPIEGO E DELLE POLITICHE ATTIVE DEL LAVORO DI CUI AL D.M. 74/2019 SS.MM.II.**

**CUP G21D23000120003**

**CIG B70F1DB98A**

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*



**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***

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**