

## MODELLO "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE"

**APPORRE MARCA DA BOLLO  
Euro 16,00**

(ai sensi del DPR 26.10.1972 nr.  
642 - Allegato A - Tariffa art. 2,  
salvo esenzioni )

esenzione ai sensi del D.P.R. n. 642/1972 - Allegato B Tabella art. 27- bis  
altro motivo (specificare) \_\_\_\_\_

**Alla Centrale Unica di Committenza  
Unione delle Alpi Orobie Bresciane**

### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

#### Procedura aperta

**SERVIZIO DI GESTIONE DELLA BIBLIOTECA COMUNALE DI EDOLO (BS)**

**CIG 9603018525**

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**