

MODELLO "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE"

Alla Centrale Unica di Committenza  
Unione delle Alpi Orobie Bresciane

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Progetto finanziato con contributi regionali rientranti nell'Ambito dei finanziamenti per gli interventi per la ripresa economica, L.R. 9/2020 - di cui all'allegato 1 della DGR 3749 - Delibera XI/3531 del 05.08.2021

**REALIZZAZIONE DI UN PARCO TEMATICO DELLA TERZA LINEA DI DIFESA DELLA PRIMA GUERRA MONDIALE, in Comune di Sonico (BS).**

**CUP E73D21001950002  
CIG B20F96A4E9**

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. 65 comma 2 lett. b) e c) del D.Lgs. 36/2023***

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**