

MODELLO "DOMANDA DI PARTECIPAZIONE"

Alla Centrale Unica di Committenza  
Unione delle Alpi Orobie Bresciane

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**OPERE DI RIPRISTINO DELLE ARGINATURE E DELLA SEDE STRADALE DELLA VAL BRANDET ED IN  
CORRISPONDENZA DELLA FRAZIONE SANT'ANTONIO IN COMUNE DI CORTENO GOLGI (BS).**

**CUP I68H22000510002 - CIG B5D4FA67AF**

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**