

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

**RIQUALIFICAZIONE DEL CENTRO SPORTIVO POLIFUNZIONALE DI VIA MATTEOTTI,
PER UNA SOSTENIBILE E CONSAPEVOLE FRUIZIONE DELL'OFFERTA TURISTICA.**
in Comune di Malonno (BS)

CUP D82J19000060006
CIG 861925416A

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/Piazzan° civ.

NUMERO DI TELEFONOPEC.....

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/Piazzan° civ.

NUMERO DI TELEFONOPEC.....

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/Piazzan° civ.

NUMERO DI TELEFONOPEC.....

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/Piazzan° civ.

NUMERO DI TELEFONOPEC.....

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/Piazzan° civ.

NUMERO DI TELEFONOPEC.....

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