

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

**lavori di AMPLIAMENTO, SISTEMAZIONE E MESSA IN SICUREZZA DEL TORNANTE LUNGO LA S.P.
294 AL KM 4.450 E DEL RESTRINGIMENTO AL KM 6.120 in Comune di Paisco Loveno (BS)**

CUP G27H19000540003
CIG 7971107D93

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