

Allegato "1"– Domanda di partecipazione

OGGETTO: Procedura per la concessione del servizio di ristoro mediante installazione e gestione di distributori automatici

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

(Redigere, in alternativa fra loro, il punto 1 o il punto 2 o il punto 3, ed in ogni caso le dichiarazioni e la sottoscrizione/i.)

Domanda da rendere sottoscritta per imprese singole dal legale rappresentante; nel caso di concorrente costituito da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio occasionale già costituiti la domanda va sottoscritta dalla mandataria o capogruppo; nel caso di concorrente costituito o da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio occasionale non ancora costituiti la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno i predetti raggruppamenti o consorzi.

Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità; la domanda può essere sottoscritta anche da procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va allegata anche la relativa procura in originale o copia autentica notarile.]

– Partecipazione di impresa singola:

Il sottoscritto
nato ila
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazza.....n.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
E-mail:
PEC
codice fiscale n.
partita IVA n.

– Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio non ancora costituito:

Il sottoscritto:
nato ila
in qualità di

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
 con sede in (Prov. di)
 c.a.p. Via/Piazza.....n.
 stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
 telefono n. fax n.
 E-mail:
 PEC
 codice fiscale n.
 partita IVA n.
 in qualità di **CAPOGRUPPO**;ed:
 - il sottoscritto:
 nato ila
 in qualità di
 autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
 con sede in (Prov. di)
 c.a.p. Via/Piazza.....n.
 stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
 telefono n. fax n.
 E-mail:
 PEC:.....
 codice fiscale n.
 partita IVA n.
 in qualità di **MANDANTE**;

SI IMPEGNANO

a costituirsi in raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. 50/2016.

– ***Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio già costituito:***

Il sottoscritto:
 nato ila
 in qualità di
 autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
 con sede in (Prov. di)
 c.a.p. Via/Piazza.....n.
 stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
 telefono n. fax n.
 E-mail:
 PEC:.....
 codice fiscale n.

partita IVA n.

in qualità di **CAPOGRUPPO del raggruppamento temporaneo di imprese / del consorzio**

costituito da: [indicare per ciascuna impresa raggruppata o consorziata: denominazione, codice fiscale, sedelegale]

-
-
-

CHIEDE/ONO

di partecipare alla procedura di cui in oggetto.

DICHIARA/NO

- di aver preso piena ed integrale visione, ed accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Bando – capitolato e di ogni allegato ai medesimi.
- di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un’offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
- di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;
- che il recapito per le comunicazioni relative al presente appalto è il seguente:

.....

con sede in..... (Prov. di.....)

c.a.p. Via/Piazza.....n.

telefono n. fax n.....

e.mail.....

autorizzando la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni a detto numero di fax e/o indirizzo di posta elettronica, sollevando il Convitto da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

Il/i Dichiarante/i:

.....

[firma/e]



P.zza S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia
Tel. 0573 364708
C.F. 80010010470
e-mail ptsd010005@istruzione.it
[pec ptsd010005@pec.istruzione.it](mailto:ptsd010005@pec.istruzione.it)
e-mail segreteria info@liceoartisticopistoia.edu.it

