

MODELLO "A"

Spett.le
Confservizi Cispel Toscana
Via Giovanni Paisiello, n. 8 50144
Firenze

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**ALLA PROCEDURA PER L'AFFIDAMENTO IN APPALTO PER LA FORNITURA
COLLETTIVA DEL SERVIZIO SOSTITUTIVO DI MENSA MEDIANTE BUONI
PASTI CARTACEI PER IL PERSONALE DELLE AZIENDE ASSOCIATE A
CONFSERVIZI CISEL TOSCANA**

CIG: 597872471E

IMPORTO PRESUNTO: EURO 2.850.568,00

__I_ SOTTOSCRITT_ _____ NAT_ A _____

_____ IL _____, CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

C.A.P. _____ NELLA SUA QUALITÀ DI (INDICARE CON UNA CROCETTA):

☐ LEGALE RAPPRESENTANTE

☐ PROCURATORE, COME DA PROCURA GENERALE/SPECIALE IN DATA _____

A ROGITO DEL NOTAIO _____ REP. N. _____ (CHE

SI ALLEGA IN COPIA CONFORME)

DELL'IMPRESA _____

CODICE FISCALE N. _____ PARTITA IVA N. _____

CON SEDE LEGALE IN _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____

TEL. N. _____ FAX N. _____

E SEDE AMMINISTRATIVA IN _____

VIA/PIAZZA _____ N. ____ C.A.P. _____

TEL. N. _____ FAX N. _____

E-MAIL _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA PRESENTE GARA

CHIEDENDO DI PARTECIPARE

COME:

[indicare con una crocetta una delle opzioni da A a E]

A **IMPRESA O SOCIETÀ SINGOLA**

A bis **SOCIETÀ COOPERATIVA, INDICANDO EVENTUALI SOCI ESECUTORI E LA RELATIVA PERCENTUALE
DI ESECUZIONE**

Socio 1	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Socio 2	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Socio 3	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

B **CONSORZIO FRA SOCIETÀ COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO O FRA IMPRESE ARTIGIANE [ART. 34 COMMA 1 LETTERA B) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.] O CONSORZIO DI COOPERATIVE SOCIALI, INDICANDO LE SEGUENTI CONSORZIATE ESECUTRICI:**

Consorzio	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 1	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 2	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

C **CONSORZIO STABILE [ART. 34 COMMA 1 LETTERA C) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.], INDICANDO LE SEGUENTI CONSORZIATE ESECUTRICI:**

Consorzio	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consortziata Esecutrice 1	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consortziata Esecutrice 2	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

D **MEMBRO DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO [ART.34 COMMA 1 LETTERA D) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.] O GRUPPO EUROPEO DI INTERESSE ECONOMICO [ART.34 COMMA 1 LETTERA F) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.] FORMATO DALLE SEGUENTI IMPRESE:**

Impresa <u>Mandataria</u>	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	

Prestazioni che svolgerà l'impresa	
------------------------------------	--

Impresa Mandante	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Impresa Mandante	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Impresa Mandante	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

E **SOGGETTO FACENTE PARTE DEL SEGUENTE CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI [ART. 34 COMMA 1 LETTERA E) D.LGS. 163/2006 E S.M.I.], INDICANDO LE SEGUENTI CONSORZIATE ESECUTRICI:**

Consorzio	
Denominazione o ragione sociale	

Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 1	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Consorziata Esecutrice 2	
Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

N.B.: allegare copia dello statuto del consorzio.

F ALTRO:

Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

--	--

Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

Denominazione o ragione sociale	
Forma Giuridica	
Sede Legale	
Quota percentuale di partecipazione	
Quota percentuale di esecuzione	
Prestazioni che svolgerà l'impresa	

AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E S.M.I., CONSAPEVOLE DEL FATTO CHE, IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE, VERRANNO APPLICATE NEI PROPRI RIGUARDI, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000, LE SANZIONI PREVISTE DAL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA DI FALSITÀ NEGLI ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, OLTRE ALLE CONSEGUENZE AMMINISTRATIVE PREVISTE PER LE PROCEDURE RELATIVE AGLI APPALTI PUBBLICI

DICHIARA

- CHE L'IMPRESA (*SE ITALIANA O STRANIERA RESIDENTE IN ITALIA*) È ISCRITTA NEL REGISTRO DELLE IMPRESE DELLA CAMERA DI COMMERCIO, INDUSTRIA E ARTIGIANATO DI _____
- NUMERO DI ISCRIZIONE C.C.I.A.A. _____ DATA ISCRIZIONE _____
- CODICE ATTIVITÀ ECONOMICA _____
- NUMERO DI MATRICOLA RELATIVO AD ISCRIZIONE I.N.P.S. _____
- CODICE DITTA RELATIVO AD ASSICURAZIONE I.N.A.I.L. _____
- FORMA GIURIDICA DELLA DITTA: _____

*** ** ***

- CHE LE COMUNICAZIONI INERENTI LA PROCEDURA POTRANNO ESSERE TRASMESSE TRAMITE:

- FAX, AL NUMERO

- PEC, ALL'INDIRIZZO

- POSTA ELETTRONICA, ALL'INDIRIZZO

E DICHIARA ALTRESÌ DI RICONOSCERE COME PROPRIO L'ONERE DI INFORMARE CODESTA STAZIONE
APPALTANTE DI OGNI LORO VARIAZIONE: IN DIFETTO, LA STAZIONE APPALTANTE NON È RESPONSABILE DI
NESSUN DISGUIDO.

- **DI AUTORIZZARE ESPRESSAMENTE** L'UTILIZZO DEL FAX (al numero indicato in precedenza) COME MEZZO
PER LE COMUNICAZIONI DI CUI AL COMMA 5 DELL'ART. 79 DEL D.LGS. 163/2006.

LUOGO E DATA

*TIMBRO DEL SOGGETTO PARTECIPANTE
E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE*

Alla presente domanda di partecipazione, deve essere allegata copia fotostatica leggibile di un documento di identità, in corso di validità, del soggetto sottoscrittore della domanda stessa o di altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 comma 2 del DPR 445/2000.

N. B.: le regole di sottoscrizione del presente modello per raggruppamenti e consorzi sono riportate nell'art. 13 del disciplinare di gara. Dette regole sono a pena di esclusione.