



A.S.L. TO4

Azienda Sanitaria Locale
di Ciriè, Chivasso e Ivrea

Sede legale: Via Po, 11 - 10034 CHIVASSO (TO)

Tel. +39 011.9176666

Sede amministrativa: Via Aldisio, 2 - 10015 IVREA (TO)

Tel. +39 0125.4141

www.aslto4.piemonte.it

P.I./Cod. Fisc. 09736160012

ALLEGATO E

CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

CAPITOLATO SPECIALE D'APPALTO

PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI GESTIONE DELLE CAMERE MORTUARIE DEI
PP.OO. DI CIRIÈ CHIVASSO E LANZO T.SE .
DURATA: 36 MESI + 24 MESI

Codice CIG: 5491272501

Modulo per la presentazione di offerta da parte di RTI/Consorzi
(DA PRODURSI ALL'ASL TO4 OBBLIGATORIAMENTE A FIRMA CONGIUNTA
e da inserire nella Busta n. 1 – Documentazione generale)

IN CASO DI OFFERTA PRESENTATA DA RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI IMPRESE.

Il sottoscritto, nato a, il/...../.....

documento d'identità n., rilasciato da

residente a in Via n.

nella sua qualità di

rappresentante legale,

ovvero

procuratore speciale,

giusta procura generale/speciale n° del/...../....., (che si allega in originale o in copia conforme agli
atti di cui in documentazione amministrativa – busta n. 1)

della ditta

E

Il sottoscritto, nato a, il/...../.....

documento d'identità n., rilasciato da

residente a in Via n.

nella sua qualità di

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante

rappresentante legale,

ovvero

procuratore speciale,

giusta procura generale/speciale n° del/...../....., (che si allega in originale o in copia conforme agli atti di cui in documentazione amministrativa – busta n. 1)

della ditta

E

Il sottoscritto, nato a, il/...../.....

documento d'identità n., rilasciato da

residente a in Via n.

nella sua qualità di

rappresentante legale,

ovvero

procuratore speciale,

giusta procura generale/speciale n° del/...../....., (che si allega in originale o in copia conforme agli atti di cui in documentazione amministrativa – busta n. 1)

della ditta

E

Il sottoscritto, nato a, il/...../.....

documento d'identità n., rilasciato da

residente a in Via n.

nella sua qualità di

rappresentante legale,

ovvero

procuratore speciale,

giusta procura generale/speciale n° del/...../....., (che si allega in originale o in copia conforme agli atti di cui in documentazione amministrativa – busta n. 1)

della ditta

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante

E

Il sottoscritto, nato a, il/...../.....

documento d'identità n., rilasciato da

residente a in Via n.

nella sua qualità di

rappresentante legale,

ovvero

procuratore speciale,

giusta procura generale/speciale n° del/...../....., (che si allega in originale o in copia conforme agli atti di cui in documentazione amministrativa – busta n. 1)

della ditta

E

Il sottoscritto, nato a, il/...../.....

documento d'identità n., rilasciato da

residente a in Via n.

nella sua qualità di

rappresentante legale,

ovvero

procuratore speciale,

giusta procura generale/speciale n° del/...../....., (che si allega in originale o in copia conforme agli atti di cui in documentazione amministrativa – busta n. 1)

della ditta

CHIEDONO

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e civile ed amministrativa in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE GARA

COME MEMBRI DEL RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI IMPRESE FORMATO DA:

DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE

FORMA GIURIDICA

SEDE LEGALE

1 _____

2 _____

3 _____

4 _____

ALL'UOPO DICHIARANO

CHE L'IMPRESA CAPOGRUPPO

E' _____

E CHE IL RTI DI CUI SOPRA SVOLGERA' IL SERVIZIO NEL MODO SEGUENTE:

(specificare per ciascuna impresa raggruppata o raggruppanda le parti del servizio e le relative percentuali che saranno eseguite singolarmente)

Ditta	Tipo raggruppamento (orizzontale /verticale)	Parte del servizio che saranno eseguite dal singolo operatore economico riunito.	Percentuale della prestazione

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante

NONCHE' SPECIFICANO CHE IL RTI IN QUESTIONE E'

(barrare la voce di interesse)

- già formalmente costituito: **si allega atto costitutivo del raggruppamento;**
- costituendo: in tal caso esso si impegna, sin d'ora ed in caso di aggiudicazione della gara in oggetto, a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37 D.Lgs. 163/2006 e smi, conferendo altresì mandato collettivo speciale con rappresentanza alla ditta _____ qualificata come capogruppo *ut supra*, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

Per l'impresa mandataria/capogruppo di RTI	Per l'impresa mandante di RTI
Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)	Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)
.....
Per l'impresa mandante di RTI	Per l'impresa mandante di RTI
Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)	Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)
.....

IN CASO DI OFFERTA PRESENTATA DA CONSORZI.

Il sottoscritto, nato a, il/...../.....
 documento d'identità n., rilasciato da.....,
 residente a in Via n.
 nella sua qualità di
 autorizzato a rappresentare legalmente il CONSORZIO (*denominazione*)
 giusta procura generale/speciale n° del/...../....., (*che si allega in originale o in copia conforme nella documentazione amministrativa-busta n. 1*)

Codice fiscale Partita I.V.A.....

avente sede legale in Via n.

Fax, Telefono, e-mail

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante

DICHIARA

1) DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE GARA COME CONSORZIO:

(barrare la voce di interesse)

- Stabile** (riservandosi di produrre, in caso di aggiudicazione, CCIA o atto costitutivo da cui si evinca che l'organo deliberativo di ciascuna impresa consorziata abbia stabilito di costituire il consorzio stabile ed abbia deciso di operare in modo congiunto alle altre imprese consorziate nel settore dei contratti pubblici, ai sensi dell'art. 36 D.Lgs. 163/2006 e smi);
- Ordinario:** in tal caso esso si impegna, sin d'ora ed in caso di aggiudicazione della gara in oggetto, a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 37 D.Lgs. 163/2006 e smi, conferendo altresì mandato collettivo speciale con rappresentanza alla ditta _____, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti.

2) DI ESSERE UN CONSORZIO:

(indicare il tipo in corrispondenza di quanto previsto all'art. 34, comma1, lettera b), c), e) D.Lgs. n. 163/2006 e smi)

3) CHE I DATI RELATIVI AL CONSORZIO SONO:

LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

4) CHE IL CONSORZIO SI COMPONE DELLE SEGUENTI IMPRESE CONSORZIATE:

DENOMINAZIONE

/RAGIONE SOCIALE

FORMA GIURIDICA SEDE LEGALE

1 _____

2 _____

3 _____

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante

4 _____

5) CHE I DATI RELATIVI A CIASCUNA DELLE IMPRESE/SOCIETA' CONSORZIATE SOPRA INDICATE SONO:

1) DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA SEDE LEGALE



LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

2) DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA SEDE LEGALE



LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
- _____
- _____
- _____

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante



3) DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE

FORMA GIURIDICA

SEDE LEGALE

LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
 - _____
 - _____
 - _____
-

4) DENOMINAZIONE E RAGIONE SOCIALE

FORMA GIURIDICA

SEDE LEGALE

LEGALI RAPPRESENTANTI (NOMINATIVI, DATI ANAGRAFICI, RESIDENZA, CARICA SOCIALE E RELATIVA SCADENZA, EVENTUALI FIRME CONGIUNTE)

- _____
 - _____
 - _____
 - _____
-

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante

5) (IN CASO DI CONSORZIO STABILE O DI CONSORZIO DI CUI ALL' ART. 34, COMMA 1, LETTERA B)) E CHE DELLE SUDETTE CONSORZiate IL CONSORZIO CONCORRE PER:

DENOMINAZIONE /RAGIONE SOCIALE FORMA GIURIDICA SEDE LEGALE

- 1 _____
- 2 _____
- 3 _____
- 4 _____

6) CHE IL CONSORZIO NONCHE' LE CONSORZiate SVOLGERANNO IL SERVIZIO NEL MODO SEGUENTE:

(specificare tipi di servizi e relative percentuale effettuate direttamente dal consorzio ordinario/stabile, ovvero dalle singole consorziate)

Consorzio stabile /ordinario Singole consorziate	Parti del servizio che saranno eseguite dal consorzio medesimo e/o dalle singole consorziate.	Percentuale della prestazione

Per il Consorzio	Per la Consorziate
Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)	Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)
.....
Per la Consorziate	Per la Consorziate
Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)	Timbro della ditta e firma del legale rappresentante (o procuratore)
.....

N.B. Alle suddette dichiarazioni-modello allegato E --deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità dei soggetti dichiaranti /firmatari ex DPR 445/2000.

Timbro della ditta e firma del legale rappresentante