



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 “D” AL CAPITOLATO SPECIALE D’APPALTO

**PROCEDURA APERTA
PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI STERILIZZAZIONE E MANUTENZIONE DI
STRUMENTARIO CHIRURGICO DEL PRESIDIO OSPEDALIERO DI CHIVASSO E SUO
TERRITORIO DURATA: 5 ANNI**

Modulo per la presentazione di offerta da parte di RTI
(DA PRODURSI ALL’ASL TO4 OBBLIGATORIAMENTE A FIRMA CONGIUNTA
e da inserire nella Busta n. 3 – Documentazione amministrativa)

IN CASO DI OFFERTA PRESENTATA DA RAGGRUPPAMENTI TEMPORANEI DI IMPRESE.

(indicare generalità di tutte le ditte costituenti il R.T.I., di seguito sono indicati 3 elementi solo a titolo esemplificativo)

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. 3)*

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. 3)*

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. 3)

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*

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

A TAL FINE DICHIARANO

CHE L'IMPRESA CAPOGRUPPO

E'

E CHE IL R.T.I. 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

--	--	--	--

NONCHE' SPECIFICANO CHE IL R.T.I. 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)
.....

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica del documento di identità dei soggetti dichiaranti /firmatari, ai sensi del DPR 445/2000.