

ALLEGATO 2

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE
DELLA GESTIONE DELLE RR.SS.AA. DI CALUSO E "SAUDINO" DI IVREA
CIG N. 7471422C78**

Il sottoscritto _____ in qualità di *(titolare, legale rappresentante, procuratore, etc.)* _____ dell'impresa: _____ con sede in _____
Provincia _____ indirizzo _____
Codice attività _____ P. IVA: _____

[In caso di partecipazione in forma associata, riportare i dati di tutti i sottoscrittori della presente dichiarazione]

CHE PARTECIPA/NO ALLA GARA IN OGGETTO COME

[barrare la casella di interesse]

- ☐ Operatore Economico singolo;
- ☐ consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. c), D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- ☐ consorzio di cooperative di cui all'art. 45, comma 2, lett. b), D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- ☐ consorzio tra imprese artigiane di cui all'art. 45, comma 2, lett. b), D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- ☐ raggruppamento temporaneo di imprese di cui all'art. 45, comma 2, lett. d), D.Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- ☐
 - ☐ verticale;
 - ☐ orizzontale;
 - ☐ misto;
- ☐ consorzio ordinario di imprese di cui all'art. 45, comma 2, lett. e), D. Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- ☐ aggregazioni tra imprese di cui all'art. 45, comma 2, lett. f), D. Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- ☐ GEIE di cui all'art. 45, comma 2, lett. g), D. Lgs 50/2016 e s.m.i.;
- ☐ Altro: _____

CHIEDE/CHIEDONO

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI GARA

E DICHIARA/NO

ai fini delle comunicazioni (ex artt. 76, 83 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.) relative al presente appalto di eleggere domicilio in _____ (____) via _____ n. ____ CAP _____
Tel. _____ Fax _____ Email _____
PEC _____

(o altro strumento analogo in caso di operatori appartenenti ad altri Stati membri

nome e cognome del referente _____)

e di essere a conoscenza che l'ASL TO4. trasmetterà mediante PEC (posta elettronica certificata), o altro strumento analogo in caso di operatori concorrenti appartenenti ad altri Stati membri, le comunicazioni di cui all'art. 76 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i.;

(solo per raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari costituiti/constituendi)

DICHIARA/NO

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 48 del D.Lgs n. 50/2016 e s.m.i.;

- a) che, nell'ambito del raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario, l'impresa designata mandataria/capogruppo è: _____
- b) che le imprese mandanti sono: _____
- c) le seguenti quote di possesso dei requisiti di partecipazione:

SOGGETTO	QUOTA POSSESSO DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE ¹

- d) che fornitura/servizio sarà così ripartita/o:

SOGGETTO	PRESTAZIONE/I CHE ESEGUIRÀ

(solo per consorzi/raggruppamenti non ancora costituiti)

¹ Si ricorda che la mandataria deve possedere i requisiti in misura percentuale superiore rispetto a ciascuno dei mandanti.

- e) di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa a tale scopo individuata nella presente dichiarazione, qualificata come capogruppo mandatario, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese mandanti; si impegnano altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascuno all'associazione, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei;

[solo per consorzi fra società cooperative o tra imprese artigiane ex articolo 45, comma 2, lettera b), del D.Lgs 50/2016 e s.m.i. esclusi i consorzi stabili e i consorzi ordinari]

DICHIARA/NO

ai sensi dell'articolo 45, comma 2, lettera b), del D.Lgs 50/2016 e s.m.i., che questo consorzio fra società cooperative / tra imprese artigiane concorre per i seguenti consorziati:

1. ragione sociale_____ sede_____ codice fiscale_____
2. ragione sociale_____ sede_____ codice fiscale_____
3. ragione sociale_____ sede_____ codice fiscale_____

[in alternativa al punto precedente, solo per consorzi stabili ex articoli 45, comma 2, lettera c) e 47, del D.Lgs 50/2016 e s.m.i.]

ai sensi dell'art. 47 del D.Lgs 50/2016 e s.m.i., che questo consorzio stabile concorre:

- ☐ in proprio;

oppure

- ☐ per conto di tutti gli operatori economici consorziati

oppure

- ☐ per conto dei seguenti operatori economici consorziati:

1. _____:
2. _____:
3. _____.

DICHIARA/NO

- 1) di aver preso esatta cognizione della natura del servizio e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla medesima e di accettare, senza condizioni e/o riserve tutte le disposizioni contenute nel capitolato tecnico e relativi allegati;

- 2) *[da compilare in caso di soggetto non residente e senza stabile organizzazione in Italia]* che l'Impresa si uniformerà alla disciplina di cui all'art. 17, comma 2 del D.P.R. n. 633/72, e comunicherà a ASL TO4., in caso di aggiudicazione, la nomina del rappresentante fiscale nelle forme di legge;
- 3) di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D. Lgs. 196/03, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- 4) di essere consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa, l'impresa verrà esclusa dalla gara, o, se risultata aggiudicataria, decadrà dalla aggiudicazione medesima.

Luogo e data

FIRMA/E DEL/I DICHIARANTE/I

NOTA BENE

- *La domanda di partecipazione deve essere corredata da fotocopia, non autenticata, di valido documento di identità del/i sottoscrittore/i.*
- *Nel caso di concorrente costituito da raggruppamento temporaneo o da un consorzio non ancora costituiti, la domanda deve essere compilata congiuntamente e sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno il predetto raggruppamento o consorzio; nel caso di concorrente costituito da raggruppamento temporaneo o da un consorzio costituiti, la domanda deve essere sottoscritta dal soggetto indicato come capogruppo o mandatario.*