Data di pubblicazione: *31/10/2019*
Nome allegato: *Domanda di partecipazione_.pdf*
CIG: *8030620544;*
Nome procedura: *Lavori edili di adeguamento funzionale presso lo stabile della Direzione Regionale INPS Calabria.*

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione regionale Calabria

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Lavori edili di adeguamento funzionale. Direzione Regionale INPS Calabria, Via Tommaso Campanella, 11 - Catanzaro

CIG:8030620544 – CUP: F69H19000200005

Via Tommaso Campanella, 11-88100 Catanzaro
Tel. 0961-749455
PEC: direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it
Email: …

www.inps.it

Via Tommaso Campanella, 11-88100 Catanzaro
Tel. 0961-749455
PEC: direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it
Email: …
www.inps.it

Il sottoscritto: _____
nato a: _____il _____
in qualità di

(barrare la casella)

- ☐ Titolare (in caso di ditta individuale);
- ☐ Legale Rappresentante;
- ☐ Procuratore (come da allegata procura in data _____avanti al Notaio _____ con Studio in _____ n. di repertorio _____);

dell'impresa: _____
con sede nel Comune di:_____ Provincia di _____
Codice Fiscale: _____
Partita I.V.A.: _____

CHIEDE

che l'impresa sopra indicata sia ammessa a partecipare alla procedura in oggetto, in qualità di:

(barrare la casella)

- ☐ **impresa individuale** (art. 45, comma 2, lett. a) del d.lgs. 50/2016);
- ☐ **società** *(specificare tipo)* ……..
- ☐ **consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro** (art. 45, comma 2, lett. b) del d.lgs. 50/2016)

  indicare il/i consorziato/i per il/i quale/i concorre alla gara (*N.B. qualora il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio*):

  ……..codice fiscale ……..sede…… ruolo ……..……..…

  ……..codice fiscale ……..sede……..… ruolo ……..……..…...

  ……..codice fiscale ……..sede……..… ruolo ……..……..…...

- ☐ **consorzio tra imprese artigiane** (art. 45, comma 2, lett. b) del d.lgs. 50/2016)

  indicare il/i consorziato/i per il/i quale/i concorre alla gara (*N.B. qualora il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio*):

  ……..codice fiscale ……..sede…… ruolo ……..……..…

Via Tommaso Campanella, 11-88100 Catanzaro
Tel. 0961-749455
PEC: direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it
Email: …
www.inps.it

……..codice fiscale ……..sede……..…. ruolo ……..……..…..

……..codice fiscale ……..sede……..…. ruolo ……..……..…..

- ☐ **consorzio stabile** (art. 45, comma 2, lett. c) del d.lgs. 50/2016)

  indicare il/i consorziato/i per il/i quale/i concorre alla gara (*N.B. qualora il consorzio non indichi per quale/i consorziato/i concorre, si intende che lo stesso partecipa in nome e per conto proprio*):

  ……..codice fiscale ……..sede…… ruolo ……..……..…..

  ……..codice fiscale ……..sede……..…. ruolo ……..……..…..

  ……..codice fiscale ……..sede……..…. ruolo ……..……..…..

- ☐ **raggruppamento temporaneo** (art. 45, comma 2, lett. d) del d.lgs. 50/2016):
  - ☐ tipo orizzontale
  - ☐ tipo verticale
  - ☐ costituito
  - ☐ costituendo
- ☐ **consorzio ordinario di concorrenti** (art. 45, comma 2, lett. e) del d.lgs. 50/2016):
  - ☐ costituito
  - ☐ costituendo
- ☐ **GEIE** (art. 45, comma 2, lett. g) del d.lgs. 50/2016):
  - ☐ costituito
  - ☐ costituendo

*[Le tabelle sottostanti devono essere compilate **solo** in caso di **raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, GEIE** costituendi o costituiti. In tal caso, per ciascun operatore occorrerà indicare la denominazione, la sede legale, la partita I.V.A., le categorie di competenza, la quota di partecipazione all'operatore plurisoggettivo e la quota di esecuzione della prestazione]*

Operatore Mandatario/ Capofila/Capogruppo	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Parti della prestazione/ Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

Via Tommaso Campanella, 11-88100 Catanzaro
Tel. 0961-749455
PEC: direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it
Email: …
www.inps.it

Operatore Mandante/Consorziata	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Parti della prestazione/ Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

☐ nel caso di raggruppamenti temporanei, consorzi ordinari o GEIE costituendi si impegna, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei o consorzi ai sensi dell'art. 48 comma 8 del Codice e quindi a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate.

□ **aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete** (art. 45, comma 2, lett. f) del d.lgs. 50/2016):

□ dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica; in tal caso, specificare che la rete concorre per le seguenti imprese:_____;

□ dotata di organo comune con potere di rappresentanza, ma priva di soggettività giuridica;

□ sprovvista di un organo comune, ovvero con organo comune privo del potere di rappresentanza, ovvero privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

*[I quadri sottostanti devono essere compilati **solo** in caso di aggregazione di imprese di rete. In tal caso, per ciascun Operatore aderente occorrerà indicare la denominazione, la partita I.V.A., la sede legale, le categorie di lavori di competenza, la quota di partecipazione all' Operatore plurisoggettivo e la quota di esecuzione dei lavori]*

Via Tommaso Campanella, 11-88100 Catanzaro
Tel. 0961-749455
PEC: direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it
Email: …
www.inps.it

Organo comune	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Parti della prestazione /Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

Operatore aderente alla rete	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Parti della prestazione/ Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1) che i recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della Stazione appaltante sono i seguenti:

- domicilio eletto: ……..
- indirizzo posta elettronica ordinaria: ……..
- indirizzo posta elettronica certificata (PEC): ……..
- numero di telefono: ……..
- numero di fax: …….

autorizzando espressamente la Stazione appaltante all'uso, anche esclusivo, dei suddetti mezzi per effettuare le comunicazioni.

2) di essere informato che l'amministrazione non sarà responsabile per il tardivo o mancato recapito delle comunicazioni di cui al precedente punto 1) in caso di mancata indicazione dei dati suddetti e/o di mancato avviso del cambiamento degli indirizzi mail e/o di cambiamenti degli indirizzi delle sedi legali e/o operative di questa impresa;

Firma digitale del titolare/legale rappresentante/procuratore

Via Tommaso Campanella, 11-88100 Catanzaro
Tel. 0961-749455
PEC: direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it
Email: …
www.inps.it

NB la domanda di partecipazione è compilata e sottoscritta, con firma digitale, secondo le seguenti modalità:

- nel caso di raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario o GEIE costituiti, dalla mandataria/capofila/capogruppo;
- nel caso di raggruppamento temporaneo, consorzio ordinario, GEIE non ancora costituiti, da tutti i soggetti che costituiranno il raggruppamento o consorzio;
- nel caso di aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete si fa riferimento alla disciplina prevista per i raggruppamenti temporanei di imprese, in quanto compatibile. In particolare:

  a) se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dal solo operatore economico che riveste la funzione di organo comune;

  b) se la rete è dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma è priva di soggettività giuridica, ai sensi dell'art. 3, comma 4-quater, del d.l. 10 febbraio 2009, n. 5, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa che riveste le funzioni di organo comune nonché da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipano alla gara;

  c) se la rete è dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, oppure se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria, la domanda di partecipazione deve essere sottoscritta dall'impresa aderente alla rete che riveste la qualifica di mandataria, ovvero, in caso di partecipazione nelle forme del raggruppamento da costituirsi, da ognuna delle imprese aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara.

Nel caso di consorzio di cooperative e imprese artigiane o di consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) e c) del Codice, la domanda è sottoscritta dal consorzio medesimo.

Alla domanda di partecipazione, dovrà essere in ogni caso allegata la copia scansionata firmata digitalmente di un documento di identità di ciascun soggetto sottoscrivente, in corso di validità.

Via Tommaso Campanella, 11-88100 Catanzaro
Tel. 0961-749455
PEC: direzione.regionale.calabria@postacert.inps.gov.it
Email: …
www.inps.it