

# INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



## **ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE**

Direzione Centrale Risorse Strumentali

**CENTRALE UNICA ACQUISITI**

### **ALL. "A" AL DISCIPLINARE DI GARA**

#### **SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Procedura ristretta accelerata, ai sensi degli artt. 55, 6° comma e 70, 11° comma, del D.Lgs. n. 163 del 12 aprile 2006, volta all'affidamento del servizio "Ideazione, strategia, progettazione, realizzazione, produzione di iniziative di comunicazione istituzionale"

Via Ciro il Grande, 21 – 00144 Roma

tel. +390659054280 - fax +390659054240

C.F. 80078750587 - P.IVA 02121151001

Il sottoscritto: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

in qualità di: (indicare la carica anche sociale) \_\_\_\_\_

dell'Operatore/Impresa: \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

In qualità di: (indicare la carica anche sociale) \_\_\_\_\_

del seguente Raggruppamento/Consorzio (*da compilare solo in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio – in caso di raggruppamento, specificare il tipo di raggruppamento e se trattasi di impresa associata o di capogruppo – in caso di consorzio, specificare la tipologia del medesimo*)

\_\_\_\_\_, formato dagli operatori indicati in sede di Dichiarazione Sostitutiva

#### CHIEDE

all'INPS – Centrale unica acquisti, in relazione al Bando di Gara per la procedura volta all'affidamento del servizio "Ideazione, strategia, progettazione, realizzazione, produzione di iniziative di comunicazione istituzionale", di partecipare alla relativa selezione a evidenza pubblica, alla quale intende concorrere nella qualità e composizione indicate nella Dichiarazione Sostitutiva:

Data, \_\_\_\_\_

Operatore \_\_\_\_\_ Sottoscrizione \_\_\_\_\_

In caso di RTI o Consorzio

Operatore \_\_\_\_\_ Sottoscrizione \_\_\_\_\_

Operatore \_\_\_\_\_ Sottoscrizione \_\_\_\_\_

Operatore \_\_\_\_\_ Sottoscrizione \_\_\_\_\_

Note di compilazione:

. la presente domanda dovrà essere sottoscritta, in calce per esteso con firma leggibile e a margine di ogni foglio per sigla, da parte (i) del legale rappresentante o (ii) da persona abilitata ad impegnare l'ente o impresa. In tale ultimo caso, dovrà essere prodotta in atti copia della fonte dei poteri;

. in caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o di consorzio costituendi, la presente istanza deve essere sottoscritta anche da tutte le imprese componenti il raggruppamento o il consorzio. In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o di consorzio costituiti, la presente istanza potrà essere sottoscritta unicamente dalla mandataria.