



**Data di pubblicazione:** 18/11/2019

**Nome allegato:** *ALL. A\_domanda di partecipazione.pdf*

**CIG:** 8097985C9D;

**Nome procedura:** *Lavori di sostituzione bruciatori e apparati di centrale termica presso l'Agencia Complessa MI-Nord, Via Silva, n. 38, Milano*



## ALLEGATO A<sup>1</sup> DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Indagine di mercato finalizzata all'affidamento diretto ai sensi dell'art. 36, comma 2, lettera a) del Codice, effettuata mediante RdO nel MEPA, con affidamento mediante il criterio del minor prezzo, ai sensi dell'art. 36, comma 9 bis del Codice, finalizzata all'esecuzione di "Lavori di sostituzione bruciatori e apparati di centrale termica" presso l'Agenzia Complessa MI-Nord, Via Silva, n. 38, Milano.

CIG= 8097985C9D

CUP= F49G19000300005

**NOTE:**

1. Prima di procedere alla compilazione del presente modulo, si consiglia di leggere attentamente ed in caso di dubbi, contattare l'Ufficio indicato nella Lettera di invito, con le modalità indicate nella sezione "CHIARIMENTI".
2. Il presente Modulo Dichiarazioni è predisposto al solo fine di semplificare la predisposizione della domanda di partecipazione, esso dovrà essere compilato e sottoscritto.
3. È vietato modificare il testo del presente Modulo Domanda di partecipazione. Se fosse necessario, è possibile integrare quanto richiesto allegando apposite dichiarazioni o documentazioni.

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

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

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

**Residente a:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_

**n.** \_\_\_\_\_

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

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

**iscritto/a nel Registro delle Imprese di** \_\_\_\_\_

**con il numero Repertorio Economico Amministrativo** \_\_\_\_\_

**Denominazione:** \_\_\_\_\_

**Forma giuridica:** \_\_\_\_\_

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

**via/piazza** \_\_\_\_\_

**n.** \_\_\_\_\_

e

**sede operativa nel Comune di:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_

**via/piazza** \_\_\_\_\_

**n.** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Si utilizzano le medesime definizioni utilizzate nella Lettera di invito.

Codice ISTAT Comune \_\_\_\_\_ Codice Catastale Comune

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Partita I.V.A.: \_\_\_\_\_

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

indirizzop.e.c.: \_\_\_\_\_

INPS Matricola azienda \_\_\_\_\_ Sede competente \_\_\_\_\_

INAIL Codice Ditta \_\_\_\_\_ Sede competente \_\_\_\_\_

CASSA EDILE Codice impresa \_\_\_\_\_ Sede competente \_\_\_\_\_

### ALTRI esponenti dell'azienda o società

(direttore tecnico, soci, amministratori muniti di potere di rappresentanza,  
procuratori muniti di poteri di rappresentanza, etc.)

1	COGNOME E NOME	CARICA RIVESTITA	DATA NASCITA	DI	COMUNE
CODICE FISCALE					
COMUNE DI RESIDENZA		C A P	VIA/PIAZZA/CORSO		

2	COGNOME E NOME	CARICA RIVESTITA	DATA NASCITA	DI	COMUNE
CODICE FISCALE					
COMUNE DI RESIDENZA		C A P	VIA/PIAZZA/CORSO		

3	COGNOME E NOME	CARICA RIVESTITA	DATA	DI	COMUNE
---	----------------	------------------	------	----	--------

			NASCITA	
CODICE FISCALE				
COMUNE DI RESIDENZA	C A P	VIA/PIAZZA/CORSO		

<b>4</b>	COGNOME E NOME	CARICA RIVESTITA	DATA NASCITA	DI	COMUNE
CODICE FISCALE					
COMUNE DI RESIDENZA	C A P	VIA/PIAZZA/CORSO			

<b>5</b>	COGNOME E NOME	CARICA RIVESTITA	DATA NASCITA	DI	COMUNE
CODICE FISCALE					
COMUNE DI RESIDENZA	C A P	VIA/PIAZZA/CORSO			

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.**

### **CHIEDE**

Via Maurizio Gonzaga, 6  
20123 Milano  
tel +39 02 85621 1  
direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov  
www.inps.it

**di partecipare alla gara indicata in oggetto**

[selezionare la casella corrispondente al regime soggettivo di partecipazione alla procedura]

come Operatore monosoggettivo

[ovvero]

come consorzio con le seguenti imprese consorziate:

	<b>Denominazione</b>	<b>Sede legale</b>	<b>Città</b>	<b>P.I./C.F.</b>	<b>P.E.C.</b>
1					
2					
3					
4					
5					
6					

[ovvero]

quale [mandatario] [mandante] in raggruppamento temporaneo di concorrenti tipo:

- orizzontale
- verticale
- misto

con le seguenti imprese concorrenti e con la seguente ripartizione dell'appalto tra le medesime, ai sensi dell'art. 48 del Codice:

[quadro da compilare solo in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio, costituendi o costituiti. In tal caso, per ciascuna impresa occorrerà indicare la denominazione, la sede legale e le parti di appalto che la medesima eseguirà]

<b>Impresa Mandataria</b>	<b>Parte dell'appalto di competenza</b>	<b>Percentuale di esecuzione</b>

<b>Impresa Mandante</b>	<b>Parte dell'appalto di competenza</b>	<b>Percentuale di esecuzione</b>

<b>Impresa Mandante</b>	<b>Parte dell'appalto di competenza</b>	<b>Percentuale di esecuzione</b>

[ovvero]

quale [organo comune] [impresa aderente alla rete] nell'ambito di un'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete tipo:

- dotata di organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica
- 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 o che non possa svolgere il ruolo di mandataria

con le seguenti imprese aderenti alla rete e con la seguente ripartizione dell'Appalto tra le medesime:

*[quadro da compilare solo in caso di aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete. In tal caso, per ciascuna impresa occorrerà indicare la denominazione, la sede legale, e le parti di appalto che la medesima eseguirà]*

<b>Organo comune</b>	<b>Parte dell'appalto di competenza</b>	<b>Percentuale di esecuzione</b>

<b>Impresa aderente alla rete</b>	<b>Parte dell'appalto di competenza</b>	<b>Percentuale di esecuzione</b>

[ovvero]

- come G.E.I.E.
- SI
  - NO

## **ALLEG A**

Via Maurizio Gonzaga, 6  
20123 Milano  
tel +39 02 85621 1  
direzione.regionale.lombardia@postacert.inps.gov  
www.inps.it

N. \_\_\_\_ modello/i DGUE<sup>(\*)</sup>

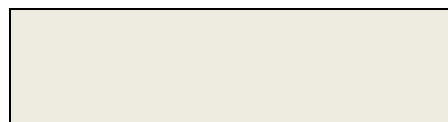
e

## **DICHIARA**

- che nell'anno antecedente la data di invio della Lettera di invito non vi sono stati soggetti cessati dalle cariche societarie indicate nell'art. 80, comma 3, del Codice, **ovvero allega, per ciascuno degli eventuali soggetti cessati dalle cariche societarie suindicate nell'anno antecedente la data di invio della citata Lettera di invito, il relativo Modello DGUE;**
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003 ss.mm.ii., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

[Luogo e Data] \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_.

[firma dell'Operatore]



### **Note di compilazione:**

- *la presente dichiarazione dovrà essere sottoscritta, 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, sottoscritta con firma;*
- *alla presente dichiarazione dovrà essere allegata, copia di un documento di identità di ogni sottoscrittore, in corso di validità;*

**(\*) alla presente dichiarazione dovrà essere allegato un distinto Modello DGUE da parte di ciascuna impresa partecipante, nonché da ogni singolo operatore del RTI, del consorzio o dell'aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete**