

**Procedura aperta per l'affidamento della fornitura di colonne endoscopiche ed eco  
– endoscopiche, di armadi portaendoscopi e di elettrobisturi per l'UOSD di  
gastroenterologia ed endoscopia digestiva. Fasc. mauri 233-2018**

**Allegato 1**

**SCHEMA DOMANDA PARTECIPAZIONE**

ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO della fornitura di colonne endoscopiche ed eco – endoscopiche , di armadi portaendoscopi e di elettrobisturi per l'UOSD di gastroenterologia ed endoscopia digestiva. Fasc. mauri 233-2018**

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]** \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata

**CHIEDE/ONO di partecipare alla PROCEDURA APERTA IN OGGETTO**

**COME**

*[barrare la casella di interesse]*

- impresa singola;
- consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2, lett. c), d.lgs. 50/2016;
- consorzio di cooperative di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) d.lgs. 50/2016;
- consorzio tra imprese artigiane di cui all'art. 45, comma 2, lett. b), d.lgs.50/2016;
- raggruppamento temporaneo di imprese:
  - verticale;
  - orizzontale;
  - misto;
- consorzio ordinario di imprese di cui all'art. 45, comma 2, lett. e), d.lgs. 50/2016;
- GEIE
- Altro: \_\_\_\_\_

**E DICHIARA/NO**

ai fini delle comunicazioni relative al presente appalto di eleggere domicilio in ..... (....) via  
..... n. .... CAP ..... (Tel.....Fax .....Email .....

Pec..... e che

**autorizza/no** l'invio delle comunicazioni mediante il mezzo pec;

**(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:

- a) che, nell'ambito del raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario, l'impresa designata mandataria/capogruppo è: \_\_\_\_\_
- b) che le imprese mandanti sono: \_\_\_\_\_
- c) che il servizio fornitura sarà così ripartito:  
Impresa \_\_\_\_\_ per una quota del \_\_\_\_\_ %  
Impresa \_\_\_\_\_ per una quota del \_\_\_\_\_ %  
Impresa \_\_\_\_\_ per una quota del \_\_\_\_\_ %

**(solo per consorzi/raggruppamenti non ancora costituiti)**

- d) 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. n.50/2016 ed i consorzi stabili ex articolo 45, comma 2, lettera c), del d.lgs. n.50/2016 ]**

**DICHIARA**

ai sensi dell'articolo 48, comma 7, secondo periodo, del d.lgs. n.50/2016, che questo consorzio fra società cooperative / tra imprese artigiane / consorzi stabili, concorre per i seguenti consorziati:

- 1. ragione sociale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_
- 2. ragione sociale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_
- 3. ragione sociale \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA/E**

\_\_\_\_\_