Allegato 1 - Domanda di partecipazione ­ Documentazione amministrativa

 COMUNITA’ MONTANA VALLO DI DIANO Servizio Tecnico-Urbanistico

 Via Vascella

 84034 Padula (SA)

**OGGETTO:** procedura negoziata ai sensi dell' art. 36, comma 2, lett. b), del D. Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. finalizzata all'affidamento, in concessione, del servizio di somministrazione di bevande e alimenti preconfezionati mediante distributori automatici nella sede della Comunità Montana per un periodo triennale - CIG:Z062AB60B2.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.

### (Redigere, in alternativa fra loro, il punto 1 o il punto 2 o il punto 3, ed in ogni caso le dichiarazioni e la/e sottoscrizione/i.)

Domanda da rendere sottoscritta per imprese singole dal legale rappresentante; nel caso di concorrente costituito da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio occasionale già costituiti la domanda va sottoscritta dalla mandataria o capogruppo; nel caso di concorrente costituito o da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio occasionale non ancora costituiti la domanda deve essere sottoscritta da tutti Isoggetti che costituiranno i predetti raggruppamenti o consorzi.

Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i in corso di validità; la domanda può essere sottoscritta anche da procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va allegata anche la relativa procura in originale o copia autentica notarile.

1. Partecipazione di impresa singola:

Il sottoscritto ....................................................................................................................................... ..

j

nato il ................................a ....................................................................................................................

in qualità di .......................................................................... ................................................................... .

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa ........................................................................... con sede in..................................................................................................... (Prov. di ........................)

c.a.p................Via/Piazza .............................................................................n........................................

stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):......................................................................... telefono n................................................................... fax n.................................................................

E mail ....................................................................................................

PEC..........................................................................................................

codice fiscale n................................................................... ...................

partita IVA n................................................................. ........................

1. Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese *o* consorzio non ancora costituito:

Il sottoscritto ...........................................................................................................................................

nato il ................................a ....................................................................................................................

in qualità di ..............................................................................................................................................

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa ........................................................................... con sede in.................................................................... ................................ (Prov. di ........................)

c.a.p................Via/Piazza .............................................................................n........................................

stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):.........................................................................

telefono n................................................................... fax n.................................................................

E mail ....................................................................................................

PEC..........................................................................................................

codice fiscale n......................................................................................

partita IVA n..........................................................................................

in qualità di CAPOGRUPPO; ed:

Il sottoscritto ...........................................................................................................................................

nato il ................................a ....................................................................................................................

in qualità di ..............................................................................................................................................

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa ...........................................................................

con sede in..................................................................................................... (Prov.di ........................}

c.a.p................Via/Piazza ............................................................................ .n........................................

stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea): .........................................................................

telefono n................................................................... fax n.................................................................

E mail ....................................................................................................

PEC..........................................................................................................

codice fiscale n......................................................................................

partita IVA n..........................................................................................

in qualità di MANDANTE;

SI IMPEGNANO

a costituirsi in raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.

3. Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio già costituito:

li sottoscritto ...........................................................................................................................................

nato il ................................ a ....................................................................................................................

in qualità di ..............................................................................................................................................

autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa ........................................................................... con sede in..................................................................................................... (Prov. di ........................)

c.a.p................Via/Piazza .............................................................................n........................................

stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):......................................................................... telefono n................................................................... fax n.................................................................

E mail ....................................................................................................

PEC..........................................................................................................

codice fiscale n......................................................................................

partita IVA n..........................................................................................

in qualità di CAPOGRUPPO del raggruppamento temporaneo di imprese *I* del consorzio costituito da: [indicare per ciascuna impresa raggruppata o consorziata: denominazione,

codice fiscale, sede

legale)

# ............................................................................................................,

................................................................. ..........................................,

..............................................................................................................,

CHIEDE/ONO

di partecipare alla procedura di cui in oggetto.

DICHIARA/NO

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000:

1. di aver preso piena ed integrale visione e di accettare senza condizione e riserva alcuna tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso - capitolato e di ogni allegato ai medesimi.
2. di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previ­ sti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipa­ re alla gara con un'offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il rego­ lare espletamento del servizio stesso;
3. di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.,che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa,e di auto­ rizzare espressamente tale trattamento;
4. il possesso dei requisiti previsti dagli artt. 80 e 83 del D. Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.;
5. che il recapito per le comunicazioni relative al presente appalto è il seguente:

con sede in............................................. ........................................................ (Prov.di ........................)

c.a.p................... Via/Piazza ....................................................................................... ........n..................

telefono n......................................................................fax n.................................................................

e.mail............................................................................................................................... ..............

autorizzando la stazione appaltante a trasmettere le comunicazioni a detto numero di fax e/o indirizzo di posta elettronica, sollevando la Comunità Montana Vallo di Diano da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

ALLEGA/NO

* Copia/e fotostatica/he del/i proprio/idocumento/i di identità,in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[luogo e data]

 Il/I Dichiarante/i