# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**PROCEDURA APERTA EX ART. 60 D. LGS 50/2016 AVENTE AD OGGETTO LA SOTTOSCRIZIONE DI UN ACCORDO QUADRO CON PIU’ OPERATORI ECONOMICI PER IL SERVIZIO DI CAMPIONAMENTO, ANALISI CHIMICA E MERCEOLOGICA DI RIFIUTI SPECIALI NON PERICOLOSI E TERRE – CIG 7420299073**

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. ……………………………….. nato a ……………………………………..……….. il …………………........................................................................................ in qualità di .........................................................................................................................................................

della Società .......................................................................................................................................................

con sede in ..........................................................................................................................................................

codice fiscale........................................................................................................................................................

con partita IVA.....................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ……………………….........………………… con R.E.A. n. .............................................. telefono................................................................fax...............................................pec......................................

Propone come (barrare la voce che interessa):

# concorrente singolo

ovvero

1. **mandatario di raggruppamento temporaneo di imprese (art. 45 lett. d) d.lgs. 50/2016) o consorzio ordinario (art. 35, lett. e) d.lgs. 50/2016) costituito con mandanti i seguenti soggetti** (indicare la denominazione sociale; nell’ipotesi di consorzio di cui all’art. 45, comma 1, lett. b) e c) indicare sia la denominazione del Consorzio che delle Imprese consorziate destinate a svolgere il lavoro all’interno del raggruppamento)

…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… I requisiti di qualificazione risultano ripartiti tra i componenti del Raggruppamento/Consorzio secondo le seguenti percentuali:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo Impresa** | **Percentuale possesso requisito** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

ovvero

# mandatario di associazione temporanea di imprese (art. 45 lett. d) d.lgs. 50/2016) o consorzio ordinario (art. 45, lett. e) d.lgs. 50/2016) non ancora costituito con mandanti i seguenti soggetti:

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. …………………………… nato a ……………………………………..……….. il …………………..................................................................................... in qualità di .......................................................................................................................................................

della Società .......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale.....................................................................................................................................................

con partita IVA..................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ………………………………………… con R.E.A. n. ............................ telefono

............................................................ fax ......................................................................................................

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. ………………………………. nato a ……………………………………..……….. il …………………...................................................................................... in qualità di .......................................................................................................................................................

della Società ......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale......................................................................................................................................................

con partita IVA....................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ……………………………………………..……… con R.E.A. n. ......................................... telefono ............................................................ fax ............................................................................................

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. ………………………………. nato a ……………………………………..……….. il …………………...................................................................................... in qualità di .......................................................................................................................................................

della Società ......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale......................................................................................................................................................

con partita IVA....................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ……………………………………………..……… con R.E.A. n. ......................................... telefono ............................................................ fax ............................................................................................

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. ………………………………. nato a ……………………………………..……….. il …………………......................................................................................

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

della Società ......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale......................................................................................................................................................

con partita IVA....................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ……………………………………………..……… con R.E.A. n. ......................................... telefono ............................................................ fax ............................................................................................

Nell’ipotesi di mandante costituito da un consorzio di cui all'art. 45, comma 1, lett. b) e c), riportare di seguito i dati del Consorzio e successivamente quelli del consorziato/i destinato/i a svolgere il lavoro all’interno del raggruppamento

# Dati Consorzio

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. ………………………………. nato a ……………………………………..……….. il …………………...................................................................................... in qualità di .......................................................................................................................................................

della Società ......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale......................................................................................................................................................

con partita IVA....................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ……………………………………………..……… con R.E.A. n. ......................................... telefono ............................................................ fax ............................................................................................

# consorziato/i partecipante/i alla presente gara:

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. ………………………………. nato a ……………………………………..……….. il …………………...................................................................................... in qualità di .......................................................................................................................................................

della Società ......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale......................................................................................................................................................

con partita IVA....................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ……………………………………………..……… con R.E.A. n. ......................................... telefono ............................................................ fax ............................................................................................

I requisiti di qualificazione risultano ripartiti tra i componenti del Raggruppamento/Consorzio secondo le seguenti percentuali:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nominativo Impresa** | **Percentuale possesso requisito** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

#  Per l’ipotesi di consorzio di cui all'art. 45, comma 1, lett. b) e c), d.lgs. 50/2016 mandatario del raggruppamento, sia costituito che costituendo, si indicano di seguito il consorziato/i destinati a svolgere

 **il lavoro all’interno del raggruppamento:**

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. ………………………………. nato a ……………………………………..……….. il …………………...................................................................................... in qualità di .......................................................................................................................................................

della Società ......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale......................................................................................................................................................

con partita IVA....................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ……………………………………………..……… con R.E.A. n. ......................................... telefono ............................................................ fax ............................................................................................

Ai sensi dell’art. 48, comma 8, d.lgs. 50/2016, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato collettivo speciale con rappresentanza da parte dei soggetti mandanti al soggetto mandatario, che stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e dei mandanti

ovvero

# consorzio di cui all'art. 45, comma 1, lett. b) e c), d.lgs. 50/2016 che indica quale consorziato/i partecipante/i alla presente gara:

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. …………………………….. nato a ……………………………………..……….. il ………………….................................................................................... in qualità di .......................................................................................................................................................

della Società .......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale.....................................................................................................................................................

con partita IVA..................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ………………………………………… con R.E.A. n. ............................ telefono

............................................................ fax ......................................................................................................

Il sottoscritto ……………………………………………….……………………..........................….............. ……………………………… nato a ……………………………………..……….. il ………………….................................................................................

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

della Società .......................................................................................................................................................

con sede in ........................................................................................................................................................

codice fiscale.....................................................................................................................................................

con partita IVA..................................................................................................................................................

iscritto Registro delle Imprese di ………………………………………… con R.E.A. n. ............................ telefono

............................................................ fax ...............................................................................................

# Domanda di partecipazione

alla procedura aperta ai sensi dell’art. 60 del d.lgs. 50/2016 e s.m.i avente ad oggetto la sottoscrizione di un accordo quadro con più operatori economici per il servizio di campionamento, analisi chimica e merceologica di rifiuti speciali non pericolosi e terre

data ………………………

Timbro del concorrente Firma del legale rappresentante

*NOTA BENE:*

*La presente domanda dovrà essere sottoscritta con firma del legale rappresentante del concorrente.*

* + *Nel caso in cui la firma sociale sia stabilita in modo congiunto, la domanda dovrà essere sottoscritta da tutti i legali rappresentanti firmatari congiunti dell’impresa.*
	+ *Nel caso di concorrente costituito da raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio, di cui all’art. 45 lett. d) ed e) D.Lgs 50/2016 non ancora costituito, la domanda deve essere sottoscritta dai legali rappresentanti di tutte le imprese che costituiranno il raggruppamento o il consorzio ordinario. In caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio ordinario di concorrenti già costituito dovrà essere sottoscritta dal legale rappresentante dell’impresa mandataria.*
	+ *La domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore e in tal caso va allegata, in alternativa, (i) la relativa procura in originale, (ii) la copia autenticata oppure (iii) la copia semplice accompagnata da dichiarazione di conformità all’originale ai sensi del DPR 445/2000 resa dal procuratore, il quale dovrà pertanto allegare fotocopia delle proprio documento di identità.*