**IL SOTTOSCRITTO**

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

**NATO A** …………………………………………………………….....................……… **IL** ………..………………..…….…..

**IN QUALITA’ DI** (*carica sociale)* ……………………………………….…………………………...……………..............

*oppure*

procuratore speciale, giusta procura speciale (\*) autenticata nella firma in data …………............… dal Notaio in ………....................…………….. Dott. …………………..................…………., repertorio n. …………., e legale rappresentante della ………………..............................................................………..................., con sede in ….....…………………………….…...................... Via …………...........................................…….., C.F. …………............................................…………. e P. IVA ……………………….....................................

## *(\*) allegare copia della procura speciale*

**DELL'OPERATORE ECONOMICO** (*denominazione e ragione sociale*) ………………………………………………………………………………………….……………….………….......................

**SEDE LEGALE Cap.** …......……… **Città** ……………….……………..........….……........……….……………….…....

**Prov**. (……) **Via/Piazza** ……………………………………………..…………………….……….**n° civ.** ....…………..

**SEDE OPERATIVA Cap.** ………………...…… **Città** ……………………………..……………..……….……………….

**Prov.** (……) **Via/Piazza** ………………………………………………………......……………….…….**n° civ.** …………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE FISCALE** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PARTITA I.V.A.** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ISCRIZIONE C.C.I.A.A. n.** ...............………….........…...**in data......**..............……….…….....................

**NUMERO DI TELEFONO** …………………….............……………. **N. FAX** ……….………………......……...……...

**INDIRIZZO MAIL** ...............……………………………..…........................…………….................................

**INDIRIZZO P.E.C.** …..............………… ……………………............................………................................

*\_ (a cui dichiara di accettare di ricevere le comunicazioni relative alla procedura di affidamento in oggetto ai sensi dell’art. 76 del d.lgs. 50/2016)*

**POSIZIONE/I INPS cod.** …………………………….......................................…….....………………………....

**SEDE INPS DI RIFERIMENTO** ………….........................................………….....…………………………….**.**

**POSIZIONE/I INAIL cod.** ......................................................……………….…………………………………

**SEDE INAIL DI RIFERIMENTO** …………........................................………….....…………………………….

**CONTRATTO COLLETTIVO** applicato ai dipendenti: categoria di riferimento…………………………………

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

data del contratto in vigore …………...……………………………………………………………………………………........

**DIMENSIONE AZIENDALE** (numero dei dipendenti) ………………………………………………………...………**.**

**CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA IN OGGETTO**

In qualità di:

[ ]a) operatore economico singolo;

 ***ovvero***

[ ]b) consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della L. 25/6/1909 n. 422 e successive modificazioni, o consorzio tra imprese artigiane di cui alla legge 8/8/85, n.443, sulla base delle disposizioni dell'art. 45 del D. Lgs. 50/2016;

 ***ovvero***

[ ]c) consorzio stabile di cui alla lettera c) comma 2 dell'art. 45 del D. Lgs. 50/2016;

 ***ovvero***

[ ]d) raggruppamento temporaneo di concorrenti di cui alla lettera d) comma 2 dell'art. 45 del D. Lgs. 50/2016, di tipo:

[ ]verticale;

[ ]orizzontale;

[ ]misto;

 **ovvero**

[ ]e) consorzi di concorrenti di cui all'art. 2602 del codice civile di cui alla lettera e) comma 2 dell'art. 45 del D. Lgs. 50/2016;

 ***ovvero***

[ ]f) soggetti che abbiano stipulato il contratto di gruppo europeo di interesse economico (Geie) di cui alla lettera g) comma 2 del D. Lgs. 50/2016;

 ***ovvero***

[ ] g) operatori economici, stabiliti in altri stati membri, costituiti conformemente alla legislazione vigente nei rispettivi paesi;

 ***ovvero***

[ ] h) altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lì ……………………

 Firma

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

**\*AVVERTENZE**

* Nel caso di concorrente formato da RTI, consorzio, GEIE, o rete di imprese, costituiti o costituendi, la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiscono o costituiranno la predetta forma plurisoggettiva. In tal caso l’intestazione del modello dovrà essere adeguatamente modificata e implementata con i dati di tutti i soggetti sottoscrittori.
* Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del/dei sottoscrittore/i.
* La domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del legale rappresentante e, in tal caso, va allegata la relativa procura.