

Allegato 1 - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Consorzio di Bonifica della Sardegna Centrale
via S. Barbara,30
08100 Nuoro

Oggetto: procedura aperta per l'affidamento dei servizio denominato " *Interventi per la mitigazione del rischio idraulico nel bacino del rio Posada a valle della diga di Maccheronis. 1° Stralcio - Indagini e prove geognostiche finali* " .

CUP I46E09000220002; **CIG** 6642319709.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____
il _____
residente in _____, prov. _____, via _____, n. _____, cap. _____, Codice Fiscale _____
in qualità di _____
dell'Impresa _____
avente natura giuridica di _____
con sede legale in _____
con espresso riferimento al soggetto che rappresenta,

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura aperta indicata in oggetto, alla quale intende partecipare, quale:
(*barrare la casella interessata*)

concorrente singolo;

impresa mandataria del R.T.I./Consorzio costituito/constituendo formato da (indicare mandante/i):

1. denominazione _____ con sede legale in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ e con sede operativa in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale _____, partita IVA _____ telefono _____ fax _____ e-mail _____

2. denominazione _____ con sede legale in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ e con sede operativa in _____ (_____) Stato _____

_____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partiva IVA _____ telefono
_____ fax _____ e-mail

impresa mandante del R.T.I./Consorzio costituito/constituendo formato da (*indicare mandataria ed eventuali altre mandanti*):

1. denominazione _____ con sede
legale in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede
operativa in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partiva IVA _____ telefono
_____ fax _____ e-mail

2. denominazione _____ con sede
legale in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede
operativa in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partiva IVA _____ telefono
_____ fax _____ e-mail

IL SOGGETTO MANDATARIO SARÀ

denominazione _____ a cui, in caso di aggiudicazione, sarà conferito mandato speciale irrevocabile di rappresentanza; si manifesta l'impegno, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina prevista dall'articolo 37 del D.Lgs. n. 163/2006 e s.m.i., indicando le parti del servizio che saranno eseguite dall'impresa stessa, nonché le parti del servizio che saranno eseguite dalle singole imprese costituenti il raggruppamento:

_____;

impresa consorziata in consorzio ordinario costituito/constituendo con (*indicare altre consorziate*):

1. denominazione _____ con sede
legale in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede
operativa in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partiva IVA _____ telefono
_____ fax _____ e-mail

2. denominazione _____ con sede legale in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ e con sede operativa in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale _____, partiva IVA _____ telefono _____ fax _____ e-mail _____

consorzio di cooperative/consorzio di imprese artigiane/consorzio stabile (*indicare imprese consorziate esecutrici del servizio*):

1. denominazione _____ con sede legale in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ e con sede operativa in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale _____, partiva IVA _____ telefono _____ fax _____

2. denominazione _____ con sede legale in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ e con sede operativa in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale _____, partiva IVA _____ telefono _____ fax _____ e-mail _____

impresa consorziata esecutrice del consorzio di cooperative/consorzio di imprese artigiane/consorzio stabile (*indicare consorzio ed eventuali altre consorziate esecutrici del servizio*):

1. denominazione _____ con sede legale in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ e con sede operativa in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale _____, partiva IVA _____ telefono _____ fax _____

2. denominazione _____ con sede legale in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ e con sede operativa in _____ (_____) Stato _____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale _____, partiva IVA _____ telefono _____

_____ fax _____ e-mail

impresa aderente al contratto di rete ai sensi dell'art.3, comma 4-ter, del D.L. 10.02.2009 n.5, con modificazioni dalla Legge 09.04.2009 n.33 (*indicare imprese raggruppate*):

1. denominazione _____ con sede legale
in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede
operativa in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partiva IVA _____ telefono
_____ fax _____

2. denominazione _____ con sede
legale in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede
operativa in _____ (_____) Stato _____
via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partiva IVA _____ telefono
_____ fax _____ e-mail

GEIE (*indicare imprese raggruppate*):

1. denominazione _____ con sede legale
in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede
operativa in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partiva IVA _____ telefono
_____ fax _____

2. denominazione _____ con sede
legale in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede
operativa in _____ (_____) Stato _____
via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partiva IVA _____ telefono
_____ fax _____ e-mail

Impresa raggruppata GEIE (*indicare GEIE ed altre imprese raggruppate*):

1. denominazione _____ con sede legale
in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede

operativa in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partita IVA _____ telefono
_____ fax _____

2. denominazione _____ con sede
legale in _____ (_____) Stato
_____ via / piazza _____ n. _____ e con sede
operativa in _____ (_____) Stato _____
via / piazza _____ n. _____ codice fiscale
_____, partita IVA _____ telefono
_____ fax _____ e-mail

Altro _____

COMUNICA

Ai sensi dell'articolo 79, comma 5-quinques, del D.Lgs n. 163/2006 e s.m.i., che il domicilio eletto per tutte le comunicazioni ufficiali che saranno effettuate dalla Stazione appaltante, l'indirizzo di posta elettronica (possibilmente certificata) ed il numero di fax, sempre al fine dell'invio delle comunicazioni stesse, nonché altri recapiti sono i seguenti (specificare):

domicilio _____

e-mail/PEC _____

fax _____

telefono fisso _____

telefono mobile _____

Data _____, il _____

(firma leggibile, per esteso, di un legale rappresentante
dell'impresa e/o procuratore munito di procura)

NB: Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, di ciascun sottoscrittore e, nel caso in cui il firmatario non sia il legale rappresentante, una procura notarile rilasciata da quest'ultimo al sottoscrittore.