
 CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA	CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA <i>Domanda di partecipazione e dichiarazione sostitutiva</i>	
	PROCEDURA NEGOZIATA PER L'APPALTO DEI LAVORI DI "RESTAURO CONSERVATIVO DEL PALAZZO SIMONI FE' IN COMUNE DI BIENNO (BS)" CUP. E64B18000010005 CIG: 8431469C51 CODICE NUTS: ITC47	IDC_93

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Prov.) il
residente in (Prov.)
via, codice fiscale
in qualità di:

- ☐ Titolare (in caso di ditta individuale)
- ☐ Legale Rappresentante
- ☐ Procuratore (come da allegata procura in data avanti al Notaio
..... con Studio in n. di repertorio
.....)

dell'operatore economico
con sede legale in (Prov.)
via n°..... cap
P.Iva Codice fiscale

☐ iscritto alla C.C.I.A.A., se ricorre, con oggetto sociale
inerente alla tipologia dell'appalto, numero di iscrizione al registro delle imprese.....
data di iscrizione,

☐ iscritto a, data di
iscrizione *(eventuale iscrizione nel registro delle commissioni
provinciali per l'artigianato o presso i competenti ordini professionali;*

☐ iscritto a, data di iscrizione
.....(per cittadino di altro Stato membro non residente in Italia)

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA D'APPALTO AVENTE AD OGGETTO: "RESTAURO CONSERVATIVO DEL PALAZZO SIMONI FE' IN COMUNE DI BIENNO (BS)"

A tal fine, anche in nome e per conto dell'operatore economico sopra indicato, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

➤ Che l'operatore economico partecipa alla gara (barrare il caso di interesse):

☐ **Come Concorrente singolo**

☐ **In R.T.I.:**

☐ **costituendo**

☐ **costituito**

☐ di tipo orizzontale

☐ di tipo verticale

☐ di tipo misto

☐ Capogruppo quota di partecipazione pari al%

☐ Mandante quota di partecipazione pari al%

☐ Mandante quota di partecipazione pari al%

☐ Mandante quota di partecipazione pari al%

☐ di cooptazione

☐ **Per Avvalimento:**

☐ impresa avvalente:

☐ impresa ausiliaria:

☐ **Come Consorzio:**

☐ consorzio stabile

☐ consorzio ordinario

☐ consorzio tra imprese artigiane

☐ consorzio fra cooperative di produzione e lavoro

☐ indicando quale/i consorziata/e esecutrice/i:

.....
.....
.....

☐ intende eseguire in proprio l'appalto di cui trattasi.

☐ **Come subappaltatore**

☐ Altro:

FIRMA

(Documento firmato digitalmente)