

ALLEGATO A)
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____
residente a _____ in via _____
estremi documento: _____ n° _____ rilasciato da _____
nella sua qualità di¹ _____
della Cooperativa sociale di tipo B _____
con sede in _____ in via _____
codice fiscale _____ P.IVA _____
telefono _____ telefax _____
e-mail _____ PEC _____

**FORMULA LA PRESENTE RICHIESTA PER LA PARTECIPAZIONE AL/AI
SEGUENTE/I LOTTO/I:**

- LOTTO 1
- LOTTO 2
- LOTTO 3

in qualità di (*selezionare una delle seguenti opzioni*):

- imprenditore individuale (art. 45, comma 2, lett. a, D.Lgs. 50/2016);
- società (art. 45, comma 2, lett. a, D.Lgs. 50/2016);
- raggruppamento temporaneo di concorrenti, costituito o costituendo (art. 45, comma 2, lett. d, D.Lgs. 50/2016), formato dai seguenti soggetti:

	<i>Denominazione / Ragione sociale</i>	<i>Forma giuridica</i>	<i>Sede legale</i>
Mandatario			
Mandante			
Mandante			

- consorzio stabile (art. 45, comma 2, lett. c, D.Lgs. 50/2016) concorrente per i seguenti consorziati:

	<i>Denominazione / Ragione sociale</i>	<i>Forma giuridica</i>	<i>Sede legale</i>

- consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro costituito a norma della legge 25 giugno 1909, n. 422, e del decreto legislativo del Capo provvisorio dello Stato 14 dicembre 1947, n. 1577, e successive modificazioni (art. 45, comma 2, lett. b, D.Lgs. 50/2016);

¹ Nel caso in cui documenti amministrativi e/o l'offerta economica siano sottoscritti da un procuratore dell'impresa, deve essere presentata, in originale o copia autentica, la relativa procura speciale da cui lo stesso trae i poteri di firma.

- consorzio tra imprese artigiane di cui alla legge 8 agosto 1985, n. 443 (art. 45, comma 2, lett. b, D.Lgs. 50/2016);
- consorzio ordinario di concorrenti di cui all'articolo 2602 del codice civile (art. 45, comma 2, lett. e, D.Lgs. 50/2016) concorrente per i seguenti consorziati:

<i>Denominazione / Ragione sociale</i>	<i>Forma giuridica</i>	<i>Sede legale</i>

- aggregazione tra le seguenti imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell'articolo 3, comma 4-ter, del decreto legge 10 febbraio 2009, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla legge 9 aprile 2009, n. 33 (art. 45, comma 2, lett. f, D.Lgs. 50/2016):

<i>Denominazione / Ragione sociale</i>	<i>Forma giuridica</i>	<i>Sede legale</i>

- Gruppo europeo di interesse economico (GEIE) ai sensi del decreto legislativo 23 luglio 1991, n. 240 (art. 45, comma 2, lett. g, D.Lgs. 50/2016) formato da:

<i>Denominazione / Ragione sociale</i>	<i>Forma giuridica</i>	<i>Sede legale</i>

CHIEDE

che la predetta impresa, da lui rappresentata, possa presentare offerta per la procedura in oggetto.

A tal fine:

- consapevole che la Stazione Appaltante procederà d'ufficio alle verifiche in ordine alla veridicità della dichiarazione;
- consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;
- consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione o della documentazione presentata, il soggetto offerente verrà escluso dalla procedura o, se risultato affidatario, decadrà dall'affidamento medesimo; e che, qualora la non veridicità fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto, ai sensi dell'art. 1456 c.c.;

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

1. che l'impresa²:

- ha la seguente denominazione o ragione sociale _____
- riveste la seguente forma giuridica _____
- è stata costituita il _____ con durata / data termine _____
- è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al numero _____ per l'esercizio dell'attività oggetto della presente gara;
- è iscritta al Registro delle Imprese di _____ con i seguenti estremi (indicare sezione, categoria, ecc...) _____
- è iscritta all'Albo Nazionale delle Cooperative con i seguenti estremi (indicare sezione, categoria, ecc...) _____

² In caso di impresa con sede in uno Stato diverso dall'Italia, devono essere indicati i dati equivalenti vigenti nel relativo Stato.

- che la Cooperativa è iscritta all'Albo regionale delle Cooperative sociali della Regione _____ con i seguenti estremi (indicare sezione, categoria, ecc...) _____
- e che a carico della stessa **non** sono in corso cancellazioni dai relativi Registri;

2. che il titolare è (*in caso di impresa individuale*):

<i>Cognome e Nome</i>		<i>Codice fiscale</i>	
<i>Luogo di nascita</i>		<i>Residenza</i>	
<i>Data di nascita</i>			

3. che sono attualmente presenti i seguenti:

- soci (*in caso di società in nome collettivo*)
- soci accomandatari (*in caso di società in accomandita semplice*)
- membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo (*in caso di altro tipo di società o consorzio*)
- socio unico persona fisica ovvero socio di maggioranza (*in caso di società con meno di quattro soci*)

<i>Cognome e Nome</i>		<i>Codice fiscale</i>	
<i>Luogo di nascita</i>		<i>Residenza</i>	
<i>Data di nascita</i>		<i>Carica ricoperta</i>	

4. che i direttori tecnici attualmente in carica dell'impresa sono i seguenti (*per tutte le imprese*):

<i>Cognome e Nome</i>		<i>Codice fiscale</i>	
<i>Luogo di nascita</i>		<i>Residenza</i>	
<i>Data di nascita</i>		<i>Carica ricoperta</i>	

5. che nell'anno antecedente la data di pubblicazione del bando di gara (*selezionare una delle seguenti opzioni*):

- non** vi sono soggetti cessati da una carica di cui ai precedenti punti 2, 3 e 4;
- sono cessati da una carica di cui ai precedenti punti 2, 3 e 4 i seguenti soggetti:

<i>Cognome e Nome</i>		<i>Codice fiscale</i>	
<i>Luogo di nascita</i>		<i>Residenza</i>	
<i>Data di nascita</i>		<i>Carica ricoperta</i>	

<i>Cognome e Nome</i>		<i>Codice fiscale</i>	
<i>Luogo di nascita</i>		<i>Residenza</i>	
<i>Data di nascita</i>		<i>Carica ricoperta</i>	

<i>Cognome e Nome</i>		<i>Codice fiscale</i>	
<i>Luogo di nascita</i>		<i>Residenza</i>	
<i>Data di nascita</i>		<i>Carica ricoperta</i>	

Data _____

**Timbro della Ditta/Impresa e
Firma del Legale Rappresentante**

N.B. : Ai fini della validità della presente dichiarazione deve essere allegata la fotocopia, non autenticata, del documento di identità del sottoscrittore.