ALLEGATO A.1) – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**(raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario, aggregazioni di imprese di rete, GEIE)**

|  |
| --- |
| Marca da bollo€ 16,00 |

 All’UNIVERSITA’ CA’ FOSCARI VENEZIA

 Settore Protocollo

 Dorsoduro 3246 30123 VENEZIA

**PROCEDURA aperta PER L’AFFIDAMENTO dell’incarico di COLLAUDO TECNICO-AMMINISTRATIVO, STATICO E FUNZIONALE DEGLI IMPIANTI DELLA RESIDENZA STUDENTESCA “CAMPUS UNIVERSITARIO MESTRE” VENEZIA (NUOVA SEDE DI VIA TORINO – EDIFICIO “E”)**

**CUP: H79C12000060006 – CIG: 78592580E0**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………….…………………………………………….. (cognome e nome),

nato/a ……………………………………………………………………….…………... (prov. ……………..) il ……………………………………

residente a …………………………………………… (provincia ………) Via ……………………………………………………… n° …………

codice fiscale …………………………………………………… documento d'identità n. ……………………………….………………..

rilasciato dal Comune …………………..………………………………………………………………………………………….…………………..

in qualità di

legale Rappresentantedell’impresa/altro (precisare) ………………………………………………………………………………

C.F. n. ……………………………….………………………. partita I.V.A. n. …………………..……………….………………..………………….

con sede legale in …………………………………………………………..…………………………..…………………………. ( Prov………….)

via/piazza ……………………………………………………………………….………..…………. n. ……….………. (CAP …………….…………)

tel. n. ……………………..………………………………. fax n. ……..………………….…………………….…….……………………………….

numero di iscrizione ………….………………. …………………………………………….. codice attività ……………….……………….

Matricola INPS ………………………………….………..………… sede INPS di ……………………………....……………………..…………

INAIL codice Ditta …………………………………………………. Sede INAIL di …………………………………..………………………….

**Mandataria di costituendo r.t.i./consorzio ordinario/altro (precisare): ……………………………………………….**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………….…………………………………………….. (cognome e nome),

nato/a ……………………………………………………………………….…………... (prov. ……………..) il ……………………………………

residente a …………………………………………… (provincia ………) Via ……………………………………………………… n° …………

codice fiscale …………………………………………………… documento d'identità n. ……………………………….………………..

rilasciato dal Comune …………………..………………………………………………………………………………………….…………………..

in qualità di

legale Rappresentantedell’impresa/ altro (precisare) ………………………………………………………………………………

C.F. n. ……………………………….………………………. partita I.V.A. n. …………………..……………….………………..………………….

con sede legale in …………………………………………………………..…………………………..…………………………. ( Prov………….)

via/piazza ……………………………………………………………………….………..…………. n. ……….………. (CAP …………….…………)

tel. n. ……………………..………………………………. fax n. ……..………………….…………………….…….……………………………….

numero di iscrizione ………….………………. …………………………………………….. codice attività ……………….……………….

Matricola INPS ………………………………….………..………… sede INPS di ……………………………....……………………..…………

INAIL codice Ditta …………………………………………………. Sede INAIL di …………………………………..………………………….

**Mandante di costituendo r.t.i./consorzio ordinario/altro (precisare): ……………………………………………….**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………….…………………………………………….. (cognome e nome),

nato/a ……………………………………………………………………….…………... (prov. ……………..) il ……………………………………

residente a …………………………………………… (provincia ………) Via ……………………………………………………… n° …………

codice fiscale …………………………………………………… documento d'identità n. ……………………………….………………..

rilasciato dal Comune …………………..………………………………………………………………………………………….…………………..

in qualità di

legale Rappresentantedell’impresa/altro (precisare) ………………………………………………………………………………

C.F. n. ……………………………….………………………. partita I.V.A. n. …………………..……………….………………..………………….

con sede legale in …………………………………………………………..…………………………..…………………………. ( Prov………….)

via/piazza ……………………………………………………………………….………..…………. n. ……….………. (CAP …………….…………)

tel. n. ……………………..………………………………. fax n. ……..………………….…………………….…….……………………………….

numero di iscrizione ………….………………. …………………………………………….. codice attività ……………….……………….

Matricola INPS ………………………………….………..………… sede INPS di ……………………………....……………………..…………

INAIL codice Ditta …………………………………………………. Sede INAIL di …………………………………..………………………….

**Mandante di costituendo r.t.i./consorzio ordinario/altro (precisare): ……………………………………………….**

**CHIEDONO**

di partecipare alla procedura aperta per l’affidamento dell’incarico di collaudo tecnico-amministrativo, statico e funzionale degli impianti della residenza studentesca “Campus universitario Mestre” Venezia (nuova sede di via Torino – edificio “E”)

in qualità di:

costituendo raggruppamento temporaneo di concorrenti/consorzio ordinario (precisare) ………………..;

□ aggregazione tra operatori economici aderenti a contratto di rete:

□ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica;

□ dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica;

□ dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero, se l’organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti per assumere la veste di mandataria;

costituendo gruppo europeo di interesse economico (GEIE).

*Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i., consapevole che, a norma dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali,*

# D I C H I A R A N O

1. (**in caso di RTI/Consorzi ordinari/GEIE da costituire**), di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, a costituire RTI/Consorzio/GEIE conformandosi alla disciplina di cui all’art. 48, co. 8, del Codice, conferendo mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa/altro (precisare) ………………………………… qualificata mandataria, che stipulerà il contratto in nome e per conto delle mandanti/consorziate;
2. (**in caso di partecipazione alla procedura di gara di operatori economici con identità plurisoggettiva**), che la percentuale dell’appalto che verrà eseguita da ciascun componente:

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione impresa** | **Percentuale dell’appalto che sarà eseguita dal singolo componente** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Totale** | **100%** |

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(timbro e firma leggibile)

**Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso**

**di validità dei soggettI firmatari.**

**ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DOVRA’ ESSERE ALLEGATA LA DICHIARAZIONE INTEGRATIVA ALLA**

**DOMANDA (ALLEGATO A.2)**