

AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE: PROVINCIA DI BRESCIA


**INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA ALLA VIABILITA' DI
INTERESSE REGIONALE PER LA MESSA IN SICUREZZA DEGLI
SVINCOLI STRADALI**

CUP: H77H1H18000530002

CIG: 7637641CBA

CODICE NUTS: ITC47

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 DI GARA AVENTE AD OGGETTO: INTERVENTI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA ALLA VIABILITA' DI INTERESSE REGIONALE PER LA MESSA IN SICUREZZA DEGLI SVINCOLI STRADALI

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 (selezionare con apposito segno 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)