



**SETTORE DELLA STAZIONE APPALTANTE
CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e DICHIARAZIONE
SOSTITUTIVA**

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)

**IDC_114
Rev. 01 – 27.09.18**

OGGETTO : PROCEDURA NEGOZIATA PER L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI E MATERIALE IGIENICO SANITARIO PER GLI UFFICI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA PER LA DURATA DI 48 MESI. CIG: 7782143B8D

CODICE NUTS: ITC47

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 impresedata
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: **L’AFFIDAMENTO DELLA FORNITURA DI PRODOTTI E MATERIALE IGIENICO SANITARIO PER GLI UFFICI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA PER LA DURATA DI 48 MESI. CIG: 7782143B8D**

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.

Altro:

FIRMA
(Documento firmato digitalmente)