



**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

**GARA EUROPEA A PROCEDURA APERTA PER L'APPALTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA
DEGLI UFFICI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA PER LA DURATA DI 24 MESI**

CIG: 7870413644

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 imprese data
di iscrizione, fascia di classificazione ".....",

☐ 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:

**APPALTO DEL SERVIZIO DI PULIZIA DEGLI UFFICI DELLA PROVINCIA DI BRESCIA
PER LA DURATA DI 24 MESI CIG: 7870413644**

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