

 CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA	CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA AREA VASTA BRESCIA Sede Principale	
	DOMANDA DI PARTECIPAZIONE e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000)	IDC_114_CUC rev. 01 – 27.09.18

PROCEDURA APERTA SOTTO SOGLIA COMUNITARIA PER
L’AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE
“LE IMPRONTE” E DEL RELATIVO EDIFICIO SITO NEL COMUNE DI GESSATE
(MI) PERIODO DAL 01/09/2019 AL 31/08/2025

CIG: _____ CODICE NUTS: _____

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: **AFFIDAMENTO IN CONCESSIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO COMUNALE "LE IMPRONTE" E DEL RELATIVO EDIFICIO SITO NEL COMUNE DI GESSATE (MI) PERIODO DAL 01/09/2019 AL 31/08/2025**

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



Il certificato ISO 9001:2015 con il campo di applicazione della certificazione è scaricabile sul sito della Provincia di Brescia
sezione Centrale Unica di Committenza “Area Vasta Brescia”