



U.O.C. Tecnico Patrimoniale
Tel.: 0825.877413 – Fax 0825.877406
Direttore: Ing. Daniele Filippone

ALLEGATO A1

Spett.le ASL AV
Via Degli Imbimbo 10/12
83100 Avellino

OGGETTO: Realizzazione del nuovo Distretto Sanitario di Atripalda (AV) – Procedura ristretta per l'affidamento dei Servizi di Architettura e Ingegneria relative alla progettazione definitiva / esecutiva e all'incarico di Coordinatore della Sicurezza in fase di Progettazione / Esecuzione.

-CIG 8771121E03-

-CUP H17H19002900005-

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA

1. Il sottoscritto.....
nato il..... a
in qualità di.....
dell'operatore economico
con sede in.....
con codice fiscale n.
con partita IVA n.

2. Il sottoscritto.....
nato il..... a in
qualità di.....
dell'operatore economico
con sede in.....
con codice fiscale n.
con partita IVA n.

3. Il sottoscritto.....



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

U.O.C. Tecnico Patrimoniale
Tel.: 0825.877413 – Fax 0825.877406
Direttore: Ing. Daniele Filippone

nato il..... a
in qualità di.....
dell'operatore economico
con sede in.....
con codice fiscale n.
con partita IVA n.
con riferimento alla procedura per l'affidamento dei servizi in oggetto

CHIEDE / ONO

di partecipare come:

(è necessario barrare le caselle relative alle dichiarazioni da rendere)

prestatore di servizi di ingegneria e architettura di cui all'art. 46, comma 1 - lett. a), del D.Lgs. n. 50/2016, e più specificatamente:

professionista singolo, iscritto all'Ordine degli _____ della provincia di _____ al n. _____;

studio associato costituito dai seguenti professionisti:

| Nr | Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Iscritto all'Ordine | Nr. iscrizione | Provincia d'iscrizione |
|----|----------------|-------------------------|---------------------|----------------|------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

consorzio ordinario formato dai seguenti soggetti di cui all'art. 46, comma 1, del D.Lgs. n. 50/2016:

| Ragione sociale | Codice fiscale | Sede | Ruolo (capofila/consorzata) |
|-----------------|----------------|------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

G.E.I.E (Gruppo Europeo di Interesse Economico) formato dai seguenti soggetti di cui all'art. 46, comma 1, del D.Lgs. n. 50/2016:

| Ragione sociale | Codice fiscale | Sede | Ruolo (mandataria/mandante) |
|-----------------|----------------|------|-----------------------------|
| | | | |

U.O.C. Tecnico Patrimoniale
 Tel.: 0825.877413 – Fax 0825.877406
 Direttore: Ing. Daniele Filippone

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- società di professionisti** di cui all'art. 46, comma 1 - lett. b), del D.Lgs. n. 50/2016 denominata:
- società di ingegneria** di cui all'art. 46, comma 1 - lett. c), del D.Lgs. n. 50/2016 denominata:

- prestatore di servizi di ingegneria e architettura stabilito in altro stato membro dell'Unione Europea** di cui all'art. 46, comma 1 - lett. d), del D.Lgs. n. 50/2016, e più precisamente:

- raggruppamento temporaneo** di cui all'art. 46, comma 1 - lett. e), del D.Lgs. n. 50/2016, costituito dai seguenti soggetti:

| Ragione sociale | Codice fiscale | Sede | Ruolo (mandataria/mandante) |
|-----------------|----------------|------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

che ha individuato, ai sensi dell'art. 24, comma 5, del D.Lgs. n. 50/2016, e dell'art. 4, comma 1, del Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti 2 dicembre 2016 n. 263, il seguente giovane professionista, laureato abilitato da meno di cinque anni all'esercizio della professione quale progettista:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Estremi dei requisiti (titolo di studio, data di abilitazione e numero e provincia d'iscrizione all'Albo Professionale) | Ruolo nel raggruppamento |
|----------------|-------------------------|---|--------------------------|
| | | | |
| | | | |

- consorzio stabile di società di professionisti e di società di ingegneria** di cui all'art. 46, comma 1 - lett. f), del D.Lgs. n. 50/2016, costituito dai seguenti soggetti:

| Ragione sociale | Codice fiscale | Sede | Ruolo (capofila/consorziata) |
|-----------------|----------------|------|---------------------------------|
| | | | |
| | | | |



REGIONE CAMPANIA
AZIENDA SANITARIA LOCALE AVELLINO
www.aslavellino.it

U.O.C. Tecnico Patrimoniale

Tel.: 0825.877413 – Fax 0825.877406

Direttore: Ing. Daniele Filippone

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

che concorre alla gara per il seguente consorzio:

| Ragione sociale | Codice fiscale | Sede |
|-----------------|----------------|------|
| | | |

- aggregazione tra operatori economici aderenti al contratto di rete** costituito dai seguenti soggetti ed avente la sotto specificata tipologia:

| Ragione sociale | Codice fiscale | Sede | Ruolo (mandataria/mandante) |
|-----------------|----------------|------|--------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica (cd. rete-soggetto);
- dotata di un organo comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica (cd. rete-contratto);
- dotata di un organo comune privo del potere di rappresentanza o sprovvista di organo comune, ovvero, se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione.

(Luogo), lì (data)

Il/I Dichiarante/i

.....
.....

N.B. La presente domanda di partecipazione dovrà essere sottoscritta dai soggetti individuati al paragrafo 5 del Disciplinare di gara.