

modello allegato 1- “ Domanda di partecipazione”

Denominazione sociale del concorrente:	bollo di € 16,00
--	------------------

All'Azienda Sanitaria Locale di Avellino  
Via degli Imbimbo 10/12  
83100 - A V E L L I N O

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla gara mediante “procedura aperta per l'affidamento del “Servizio trasporto infermi in emergenza-118 sul territorio dell'ASL Avellino”**

Numero gara attribuito dall'ANAC :6595623

Il/ la sottoscritto/a: .....

nato/a a: .....(.....) il ...../...../.....

domiciliato per la carica a: .....(.....) CAP.....

Via/Piazza:.....n.....

Codice fiscale:

.....  
**in qualità di (barrare la voce di interesse):**

☐ - **Legale rappresentante;**

☐ - **Procuratore speciale (in tal caso deve essere allegata la procura speciale);**

della Organizzazione di Volontariato .....

con sede legale in .....(.....) C.A.P. ....

Via/piazza .....n. ....

telefono: .....fax: .....

e-mail: ..... Posta certificata: .....

codice fiscale/partita IVA:

.....

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura di gara per l'affidamento del “Servizio trasporto infermi in emergenza-118 sul territorio dell'ASL Avellino” come (barrare la voce di interesse):

☐ **Organizzazione di Volontariato**

☐ **Capogruppo/mandataria di Associazione Temporanea di Scopo** formato dalle seguenti imprese: (indicare denominazione sociale, forma giuridica e sede legale)

a.Capogruppo/mandataria:.....

b.Mandante: .....

c.Mandante: .....

In relazione all'articolo 53 del DLgs 50/2016 (Accesso agli atti e riservatezza),

**DICHIARA,**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445: (barrare la voce di interesse)

- ☐ **-di autorizzare** la ASL Avellino, qualora un partecipante alla gara eserciti - ai sensi della L. 241/90 e del DLgs.50/2016 - la facoltà di "accesso agli atti" a rilasciare copia di tutta la documentazione presentata per la partecipazione alla gara.

**ovvero**

- ☐ **-di non autorizzare** l'accesso agli atti inerenti le parti relative all'offerta tecnica ovvero delle giustificazioni dei prezzi eventualmente richieste in sede di verifica dell'anomalia dell'offerta, in quanto coperte da segreto tecnico/commerciale (**indicare n. pagg., sezioni precise, parti e riferimenti specifici della documentazione**):

a. ....

b. ....

per le seguenti motivazioni:

.....

.....

a comprova di quanto dichiarato allega la seguente documentazione:

a. ....

b. ....

**(La ASL si riserva, in tal caso, di valutare la compatibilità dell'istanza di riservatezza con il diritto di accesso dei soggetti interessati).**

**-prende atto** che, agli stessi scopi, la ASL Avellino autorizzerà l'accesso alla documentazione amministrativa prodotta in sede di gara;

**2.- di eleggere domicilio** per tutte le comunicazioni di gara presso il seguente indirizzo:

O.di V./ATS.....

Via ..... n. ....

CAP.....- città: ..... (prov. .... )

**3.- autorizzare** espressamente la ASL Avellino ad effettuare le comunicazioni inerenti la presente procedura di gara mediante:

a. Posta elettronica – indirizzo: .....

b. Posta certificata – indirizzo: .....

c. fax: .....

Luogo e data .....

In fede  
(timbro e firma del Legale Rappresentante)

.....

*In caso di operatori economici con idoneità plurisoggettiva (A.T.S.-Associazione Temporanea di Scopo) la presenta istanza dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di tutte le Organizzazioni di Volontariato facenti parte dell'A.T.S.*

*ai fini della sottoscrizione in solido dell'istanza di partecipazione, in rappresentanza dei soggetti concorrenti mandanti o esecutori delle prestazioni oggetto dell'appalto:*

per l'Organizzazione di Volontariato \_\_\_\_\_(timbro e firma)\_\_\_\_\_

per l'Organizzazione di Volontariato \_\_\_\_\_ (timbro e firma) \_\_\_\_\_

*N.B.: - La presente viene inoltrata, ai sensi della normativa vigente in materia, senza autentica della sottoscrizione in quanto la certificazione viene presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità ;*

*- le parti della dichiarazione che l'impresa non intende dichiarare, in quanto non pertinenti alla propria condizione, andranno barrate con una linea sul testo (~~cancellate~~);*

**nel caso di partecipazione alla presente procedura di gara in Associazione Temporanea di Scopo-A.T.S.-, è fatto obbligo ai concorrenti di presentare la dichiarazione di cui al modello "allegato 1/bis"**  
**Dichiarazione "Allegato 1 bis"**

(da utilizzare nel caso di Associazione Temporanea di Scopo)

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

*(rilasciata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000).*

I sottoscritti

- Cognome ..... Nome .....  
nato/a a: ..... (prov. ....) il ...../...../.....  
in qualità di: .....  
della società: .....
- Cognome ..... Nome .....  
nato/a a: ..... (prov. ....) il ...../...../.....  
in qualità di: .....  
della società: .....
- Cognome ..... Nome .....  
nato/a a: ..... (prov. ....) il ...../...../.....  
in qualità di: .....  
della società: .....

**CONSAPEVOLI DELLE PROPRIE RESPONSABILITÀ PENALI NEL CASO DI  
DICHIARAZIONI NON VERITIERE, FALSITÀ NEGLI ATTI ED USO DI ATTI FALSI  
(artt. 46-47 del DPR 445/2000)**

## **DICHIARANO CONGIUNTAMENTE**

**di partecipare alla gara mediante "procedura aperta per l'affidamento del "Servizio trasporto infermi in emergenza-118 sul territorio dell'ASL Avellino" come segue: (barrare la/e voce/i di interesse):**

☐ **in Associazione Temporanea di Scopo:**

- ☐ **costituenda** - in tal caso, dichiarano di impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato speciale alla società qualificata quale capogruppo/mandataria, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle mandanti e ad uniformarsi alla disciplina vigente in

materia di contratti pubblici con riguardo ai raggruppamenti temporanei di imprese (art. 48 DLgs 50/2016);

- ☐ **costituita** - in tal caso, allegano, copia autenticata, del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, con l'indicazione del soggetto designato quale mandatario

formato dalle seguenti Organizzazioni di Volontariato:

Denominazione della società		Percentuale di partecipazione ed esecuzione della prestazione
Capogruppo/mandataria		
Mandante.		
Mandante.		
<b>TOTALE</b>		<b>100%</b>

**Dichiarano, altresì**, di non incorrere nei divieti di cui all'articolo 48 del DLgs 50/2016;

Luogo e data .....

TIMBRO e FIRMA  
Capogruppo o equiparata

.....

TIMBRO e FIRMA  
Mandante/esecutrice

.....

TIMBRO e FIRMA  
Mandante/esecutrice

.....

---

*N.B.: - La presente viene inoltrata, ai sensi della normativa vigente in materia, senza autentica della sottoscrizione in quanto la certificazione viene presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità;  
- in caso di sottoscrizione da parte del procuratore, dovrà essere allegato originale della procura o copia autentica della medesima;  
- la firma del legale rappresentante dovrà essere apposta su ogni pagina del presente modulo.  
- le caselle in cui è articolata la dichiarazione e che l'impresa intende dichiarare, in quanto pertinenti con la propria condizione, andranno barrate con la lettera "X";  
- le altre parti della dichiarazione che l'impresa non intende dichiarare, in quanto non pertinenti alla propria condizione, andranno barrate con una linea sul testo (~~cancellate~~);*