

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: ISTANZA di partecipazione alla gara mediante "procedura aperta per l'affidamento della gestione del Centro Residenziale per Cure Palliative denominato "Pain Control Center -Hospice di Solofra"

Numero gara attribuito dall'ANAC: 6466141

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 impresa:

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

Via/piazzan.

telefono:fax:

e-mail: Posta certificata:

codice fiscale/partita IVA:

.....

CHIEDE

di ammesso a partecipare alla procedura di gara per l'affidamento della gestione del Centro Residenziale per Cure Palliative denominato "Pain Control Center -Hospice di Solofra", come (barrare la voce di interesse):

☐ **Impresa individuale, anche artigiana e le società, anche sooperative [art. 45, comma 2, lett. a) del codice dei contratti pubblici]**

- ☐ **Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro costituiti a norma della legge 422/1909 e del DLgs del Capo Provvisorio dello Stato n. 1577/1947 e i Consorzi tra imprese artigiane di cui alla legge 443/1985** [art. 45, comma 2 lettera b) del codice dei contratti pubblici], che concorre per il/i seguente/i consorziato/i (indicare denominazione sociale, forma giuridica e sede legale):
- a.
- b.
- ☐ **Consorzio stabile** [articolo 45, comma 2, lettera c) del Codice dei contratti pubblici], costituito in data....., con atto (indicare gli estremi dell'atto notarile) che concorre per il/i seguente/i consorziato/i (indicare denominazione sociale, forma giuridica e sede legale):
- a.
- b.
- ☐ **Capogruppo/mandataria di Raggruppamento Temporaneo di Imprese** [articolo 45, comma 2, lettera d) del Codice dei contratti pubblici] , formato dalle seguenti imprese: (indicare denominazione sociale, forma giuridica e sede legale):
- a.Capogruppo/mandataria:.....
- b.Mandante:
- c.Mandante:
- ☐ **Consorzio ordinario di concorrenti di cui agli artt. 2602 e 2615 del codice civile** [art. 45, comma 2, lettera e), del codice dei contratti pubblici]
Che concorre per il/i seguente/i consorziata/e (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale):
- a.
- b.
- c.
- ☐ **Organo Comune di Aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete** [art. 45, comma 2, lettera f) del Codice dei contratti pubblici] che concorre per le seguenti imprese aggregate in rete:
- a.Organo comune;
- b.
- c.
- ☐ **Gruppo europeo di interesse economico (GEIE) di cui al DLgs 240/1991** [art. 45, lettera g) del Codice degli appalti pubblici], formato dai seguenti soggetti (indicare denominazione sociale, forma giuridica, sede legale):
- a.Capogruppo:
- b.
- ☐ **Operatore economico avente sede in Stato diverso dall'Italia, ovvero in:.....;**

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 del DLgs 241/90 e Art.53 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:

Società:

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:;

Luogo e data

In fede

(timbro e firma del Legale Rappresentante)

.....

In caso di operatori economici con idoneità plurisoggettiva [RTI – Consorzi ordinari – aggregazioni tra imprese aderenti al contratto di rete o GEIE], la presente istanza dovrà essere sottoscritta dai rappresentanti di tutte le imprese facenti parte il raggruppamento, il consorzio, l'aggregazione o GEIE.

In caso di operatori economici con idoneità individuale [art. 45, comma 2, lettere b); c), del DLgs 50/2016] la presente istanza dovrà essere sottoscritta anche dalla imprese indicate quali esecutrici delle prestazioni oggetto dell'appalto.

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'impresa: _____ (timbro e firma) _____

per l'impresa: _____ (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 RTI/ATI, Consorzi ordinari, GEIE o aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete, 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 RTI, Consorzi ordinari di concorrenti, GEIE Aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete)

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 della gestione del Centro Residenziale per Cure Palliative denominato "Pain Control Center -Hospice di Solofra" come segue: (barrare la/e voce/i di interesse):

☐ **in Raggruppamento Temporaneo d’Impresa ex art. 45, comma 2, lett. d) DLgs.50/2016;**

- ☐ **costituendo** - 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);
- ☐ **costituito** - in tal caso, allegano, copia autenticata, del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, con l’indicazione del soggetto designato quale mandatario

formato dalle seguenti imprese:

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

☐ **Consorzio ex art. 45, comma 2, lettera e) DLgs 50/2016;**

- ☐ **costituendo** - in tal caso, dichiarano di impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato collettivo alla società qualificata quale capogruppo/mandataria o equiparata, 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 consorzi ordinari di concorrenti o raggruppamenti (art. 48 DLgs 50/2016);
- ☐ **costituito** - in tal caso, allegano, copia autenticata, del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, con l’indicazione del soggetto designato quale mandatario

costituito dalle seguenti società consorziate:

Denominazione della società		Percentuale di partecipazione ed esecuzione della prestazione
Capogruppo/consorzata equiparata		
Mandante/esecutrice		

Mandante/esecutrice		
	TOTALE	100%

☐ **Aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ex art.45, comma 2, lettera f) DLgs 50/2016;**

- ☐ **dotata di Organo Comune con potere di rappresentanza e di soggettività giuridica**, ai sensi dell'art.3, comma 4/quarter DL 5/2009, convertito con modificazione con Legge 33/2009 – in tal caso, allegano, copia autentica del contratto di rete (redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del CAD), con l'indicazione dell'organo comune che agisce in rappresentanza della rete;

indicano le imprese per le quali la rete concorre:

Denominazione della società		Percentuale di partecipazione ed esecuzione della prestazione
Mandatario/organo comune		
Mandante/esecutrice		
Mandante/esecutrice		
	TOTALE	100%

- ☐ **dotata di Organo Comune con potere di rappresentanza ma priva di soggettività giuridica**, ai sensi dell'art.3, comma 4/quarter DL 5/2009 convertito con modificazione con Legge 33/2009 – in tal caso, allegano, copia autentica del contratto di rete (redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del CAD), recante il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferita all'impresa mandataria, con l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete;

indicano le imprese per le quali la rete concorre:

Denominazione della società		Percentuale di partecipazione ed esecuzione della prestazione
Mandatario/organo comune		
Mandante/esecutrice		
Mandante/esecutrice		
	TOTALE	100%

- ☐ **dotata di Organo Comune privo del potere di rappresentanza o se la rete è sprovvista di organo comune, ovvero se l'organo comune è privo dei requisiti di qualificazione richiesti.**

- ☐ allegano, copia autentica del contratto di rete (redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del CAD), con allegato il mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza conferita all'impresa mandataria, recante l'indicazione del soggetto designato quale mandatario e delle parti del servizio che saranno eseguite dai singoli operatori economici aggregati in rete;

ovvero

- ☐ allegano, copia autentica del contratto di rete (redatto per atto pubblico o scrittura privata autenticata ovvero per atto firmato digitalmente a norma dell'art. 25 del CAD)

Indicano le imprese per le quali la rete concorre:

Denominazione della società	Percentuale di partecipazione ed esecuzione della prestazione
TOTALE	100%

Dichiarano che, l'operatore economico cui sarà conferito mandato speciale di rappresentanza, in caso di aggiudicazione, è la società:

.....
Si impegnano, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia con riguardo ai raggruppamenti temporanei (articolo 48, DLgs 50/2016)

☐ **GEIE di cui all'articolo 45, comma 2, lettera g) DLgs 50/2016;**

- ☐ **costituendo**, in tal caso, dichiarano di impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conferire mandato speciale con rappresentanza all'impresa designata quale capogruppo, 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 d'impresa, consorzi o GEIE;
- ☐ **costituito**, in tal caso, allegano, copia autenticata, del mandato collettivo irrevocabile con rappresentanza, con l'indicazione del soggetto designato quale capogruppo

formato dalle seguenti società:

Denominazione della società	Percentuale di partecipazione ed esecuzione della prestazione
Soc. con funzione di capogruppo	
Mandante/esecutrice	
Mandante/esecutrice	
TOTALE	100%

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~~);