

ISTANZA DI AMMISSIONE ALLA GARA

[da utilizzare nel caso di RTI/aggregazioni di imprese aderenti al contratto di rete/consorzi ordinari di concorrenti ai sensi art. 65 c. 2 lett. e) ed f) già costituiti e nel caso di consorzi costituiti ai sensi art. 65 c. 2 lett. b) e c) d)]

Da inserire nella Busta di Qualifica – Documentazione amministrativa

Timbro della ditta	BOLLO € 16,00
--------------------	---------------

AL COMUNE DI SANT' ANNA ARRESI
AREA VIGILANZA
Piazza Aldo Moro 1
09010 SANT'ANNA ARRESI

Oggetto: Procedura negoziata sotto soglia comunitaria per l’Affidamento in concessione del servizio di gestione delle aree di parcheggio a pagamento nella località di Porto Pino del Comune di Sant’Anna Arresi, nel periodo dal 1 Giugno al 30 Settembre di ogni anno, biennio 2024/2025. Procedura negoziata ai sensi dell’ art. 50, comma 1, lettera e del D. Lgs n. 36/2023 con modalità telematica sul portale Sardegna CAT con aggiudicazione secondo il criterio dell’offerta economicamente più vantaggiosa ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 108 comma 1 del D. Lgs n. 36/2023.

Il/la sottoscritto/a
nato/a..... il...../...../.....
provincia diCAP
residente ain provincia di
CAP.....
in via.....
codice fiscale.....
in qualità di.....
dell’ impresa.....

Modello “istanza di ammissione alla gara nel caso di RTI aggregazioni di imprese consorzi già costituiti”

con sede legale in.....
in provincia di.....
CAP.....
in via.....
codice fiscale.....
partita IVA n°.....
indirizzo PEC.....
e-mail.....

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA IN OGGETTO, IN QUALITA' DI

*(IN CASO DI RTI / CONSORZIO ORDINARIO DI CONCORRENTI AI SENSI ART. 65
COMMA 2 LETT. E) ED F) D.LGS. 36/2023)*

MANDATARIA di un.....

*(specificare se raggruppamento temporaneo di concorrenti ovvero consorzio ordinario di concorrenti ai sensi art. 65
comma 2 lett. e) ed f) D.Lgs. 36/2023) già costituito e formato da (specificare la ragione sociale e la
qualifica rivestita nel raggruppamento per tutte le imprese:*

[1]	Impresa
	Con sede in
	Provincia di
	Via/P.zza. N
	Con codice fiscale n
	Con partita IVA n.
[2]	Impresa
	Con sede in
	Provincia di
	Via/P.zza. N
	Con codice fiscale n
	Con partita IVA n.
[3]	Impresa
	Con sede in
	Provincia di
	Via/P.zza. N
	Con codice fiscale n
	Con partita IVA n.

- *In caso di Raggruppamento temporaneo specificare il tipo:*

- RTI/Verticale
- RTI/orizzontale
- RTI/Misto

DICHIARA

- che le predette imprese non partecipano alla presente gara in nessun'altra forma;

- ai sensi dell'art. 68 D. Lgs. N. 36/2023 quanto segue:

DENOMINAZIONE IMPRESA	Quote di esecuzione
Capogruppo/Mandatario.....
Mandante.....
Mandante.....
Mandante.....

Overo:

(IN CASO DI CONSORZIO AI SENSI ART. 65 C. 2 LETT. B) E C) D) D.LGS. 36/2023)

CONSORZIO (barrare il tipo di consorzio corrispondente alla propria situazione):

- (ex art. 65 c. 2 lett. b) del D. Lgs n. 36/202023)

(ex art. 65 c. 2 lett. c)d) del D. Lgs n. 36 /2023)

Indicare forma giuridica gruppo: _____

DICHIARA

- che le consorziate per le quali il consorzio concorre sono le seguenti:

- [1] Impresa

 Con sede in _____
 Provincia di _____
 Via/P.zza N _____
 Con codice fiscale n _____
 Con partita IVA n. _____
- [2] Impresa

 Con sede in _____
 Provincia di _____
 Via/P.zza. N _____
 Con codice fiscale n _____
 Con partita IVA n. _____
- [3] Impresa

 Con sede in _____
 Provincia di _____
 Via/P.zza. N _____
 Con codice fiscale n _____
 Con partita IVA n. _____

- che non partecipano alla presente gara in nessun'altra forma.

Data _____

Timbro dell'Impresa
Firma del Legale
Rappresentante
dell'impresa mandataria

IN CASO DI AVVALIMENTO

che ai fini della partecipazione alla gara in oggetto intende avvalersi, ai sensi dell’art. 104 del D. Lgs 36/2023 e ss.mm.ii., dei requisiti posseduti dall’impresa ausiliaria:

denominazione:

Data _____

Timbro dell’Impresa
Firma del Legale
Rappresentante
dell’impresa mandataria

NOTE BENE:

- *Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del sottoscrittore in corso di validità.*
- *In caso di sottoscrizione da parte di Procuratore Speciale, allegare originale o copia autenticata dell’apocura.*