

Affidamento accordo quadro ai sensi dell'articolo 54, commi 1 e 3, del decreto legislativo n. 50 del 2016, in affidamento diretto di importo inferiore a euro 40.000 ai sensi dell'articolo 36, comma 2, lettera a), del medesimo decreto, per il SERVIZIO DI MANUTENZIONE/RIPARAZIONE AUTOMEZZI COMUNALI OPERE DA MECCANICO/ELETTRAUTO BIENNIO 2021-2022

CIG: 8596159ECD

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (Prov.) il
....., residente in
..... (Prov.) via
....., codice fiscale
..... in qualità di:

Legale Rappresentante

Procuratore (come da allegata procura in data avanti al Notaio
..... con Studio in
n. di repertorio

dell'impresa
con sede legale in (PRov.) via
..... n°..... cap
P.Iva..... Codice fiscale
.....

iscritta alla C.C.I.A.A., se ricorre, con oggetto sociale
..... inerente alla tipologia
dell'appalto, numero di iscrizione al registro delle imprese data di
iscrizione

iscritta a (*eventuale
iscrizione ad albi ai fini dell'esercizio delle proprie attività*)

in nome e per conto della stessa, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace,

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA D'APPALTO AVENTE AD OGGETTO: AFFIDAMENTO ACCORDO QUADRO AI SENSI DELL'ARTICOLO 54, COMMI 1 E 3, DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 50 DEL 2016, IN AFFIDAMENTO DIRETTO DI IMPORTO INFERIORE A EURO 40.000 AI SENSI DELL'ARTICOLO 36, COMMA 2, LETTERA A), DEL MEDESIMO DECRETO, PER IL SERVIZIO DI MANUTENZIONE/RIPARAZIONE AUTOMEZZI COMUNALI OPERE DA MECCANICO/ELETTRAUTO BIENNIO 2021-2022

DICHIARA

•Che l'operatore economico partecipa alla gara ^{(barrare l'opzione scelta):}

•Come Concorrente singolo

•In R.T.I.:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di tipo orizzontale | <input type="checkbox"/> di tipo verticale |
| <input type="checkbox"/> di tipo misto | <input type="checkbox"/> di cooptazione |
| <input type="checkbox"/> Capogruppo | quota di partecipazione pari al% |
| <input type="checkbox"/> Mandante | quota di partecipazione pari al% |
| <input type="checkbox"/> Mandante | quota di partecipazione pari al% |
| <input type="checkbox"/> Mandante | quota di partecipazione pari al% |

•Per Avvalimento:

- impresa avvalente:
- impresa ausiliaria:

•Come Consorzio:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> consorzio stabile | <input type="checkbox"/> consorzio ordinario |
| <input type="checkbox"/> consorzio tra imprese artigiane | <input type="checkbox"/> consorzio fra cooperative di produzione e lavoro |
- indica, quale/i consorziata/e esecutrice/i:
.....
.....
.....
- intende eseguire in proprio l'appalto di cui trattasi.

• Come

-

_____ lì _____
luogo data

FIRMA
(leggibile e per esteso)

Nota: la firma in calce alla presente dichiarazione può essere non autenticata ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. In tal caso va allegata copia di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore.