

**Affidamento LAVORI: INTERVENTO DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA CON  
RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DELL'IMMOBILE DESTINATO A EDILIZIA RESIDENZIALE  
DENOMINATO "CASA MARIANNA"**

**CUP: F12H20000020006 - CIG: 8471505B12**

**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 .....

Tel. .... e-mail: .....

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: INTERVENTO DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA CON RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA DELL'IMMOBILE DESTINATO A EDILIZIA RESIDENZIALE DENOMINATO "CASA MARIANNA"**

**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.