

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
da inserire  
NELLA BUSTA “A – DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA”

ALLA CENTRALE UNICA DI COMMITTENZA  
COMUNI DI PALERMI – OLIVADI – CENTRACHE  
VIA MARCONI, SNC – **88050 PALERMITI(CZ)**

**OGGETTO: PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DELL’APPALTO DEI  
LAVORI DI:** \_\_\_\_\_

Nome .....Cognome.....

nato/a .....il.....

Residente a ..... CAP..... Prov..... Via.....

Codice fiscale .....

in qualità di

*(barrare la casella corrispondente o le caselle corrispondenti in caso di più dichiaranti)*

- Titolare/Legale rappresentante dell'impresa/società Individuale**
- Legale rappresentante del consorzio stabile**
- Mandatario (in caso di raggruppamento temporaneo già costituito)**
- Concorrente designato quale mandatario (in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito)**
- Concorrente designato quale mandante (in caso di raggruppamento temporaneo non ancora costituito)**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, sotto la propria personale responsabilità, essendo a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

**DICHIARA**

**1. di partecipare alla presente gara come:**

*(esercitare le opzioni previste tagliando le parti che non corrispondono alla situazione del concorrente dichiarante e compilare l'ipotesi che ricorre):*

- Impresa singola**

denominazione: .....

forma giuridica: .....

con sede in via/P.zza .....

Comune.....CAP.....Prov.....

Telefono.....Fax .....e-mail .....

P.IVA .....pec.....

La società è iscritta alla C.C.I.A.A. (o al corrispondente registro commerciale per le società stabilite in altro Stato) di .....al numero ..... dal .....

..... L'attività per la quale è iscritta è .....

o **consorzio stabile**

denominazione: .....

forma giuridica: .....

con sede in via/P.zza .....

Comune.....CAP.....Prov.....

Telefono.....Fax .....e-mail .....

P.IVA .....pec.....

che la società è iscritta alla C.C.I.A.A. (o al corrispondente registro commerciale per le società stabilite in altro Stato) di .....al numero ..... dal .....

.....L'attività per la quale è iscritta è .....

che gli altri soggetti costituenti il consorzio sono

• Denominazione.....

con sede in via/P.zza.....

Comune.....CAP.....Prov.....

P.IVA .....

• Denominazione.....

con sede in via/P.zza.....

Comune.....CAP.....Prov.....

P.IVA .....

• Denominazione.....

con sede in via/P.zza.....

Comune.....CAP.....Prov.....

P.IVA .....

Che i consorziati per i quali il consorzio concorre sono i seguenti:

- Denominazione.....con sede in  
via/P.zza.....  
Comune.....CAP.....Prov.....  
P.IVA .....
- Denominazione.....con sede in  
via/P.zza.....  
Comune.....CAP.....Prov.....  
P.IVA .....
- Denominazione.....con sede in  
via/P.zza.....  
Comune.....CAP.....Prov.....  
P.IVA .....

○ **raggruppamento temporaneo già costituito**

tra i seguenti soggetti

**Mandatario** .....

Quota di partecipazione ..... %

con sede in via/P.zz.....

Comune.....CAP.....

Prov..... Telefono..... Fax ..... e-mail.....

Codice fiscale ..... P.IVA .....

**Mandante** .....

Quota di partecipazione ..... %

con sede in via/P.zz.....

Comune.....CAP.....

Prov..... Telefono..... Fax ..... e-mail.....

Codice fiscale ..... P.IVA .....

**Mandante** .....

---

Quota di partecipazione ..... %

con sede in via/P.zz.....

Comune.....CAP.....

Prov..... Telefono.....Fax .....e-mail.....

Codice fiscale .....P.IVA .....

○ **raggruppamento temporaneo non ancora costituito**

il costituendo raggruppamento temporaneo sarà formato tra i seguenti soggetti (ciascun soggetto deve compilare questa istanza)

**mandatario** .....

Quota di partecipazione ..... %

con sede in via/P.zz.....

Comune.....CAP.....

Prov..... Telefono.....Fax .....e-mail.....

Codice fiscale .....P.IVA .....

**mandante** .....

Quota di partecipazione ..... %

con sede in via/P.zz.....

Comune.....CAP.....

Prov..... Telefono.....Fax .....e-mail.....

Codice fiscale .....P.IVA .....

**mandante** .....

Quota di partecipazione ..... %

con sede in via/P.zz.....

Comune.....CAP.....

Prov..... Telefono.....Fax .....e-mail.....

Codice fiscale .....P.IVA .....

**DICHIARA INOLTRE**

2. di non partecipare alla gara in più di un raggruppamento temporaneo ovvero singolarmente e quale componente di un raggruppamento temporaneo, ovvero – quale consorziato di un consorzio – di non partecipare alla gara in qualsiasi altra forma;
3. di accettare, senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e le disposizioni contenute nel bando di gara, nel disciplinare di gara e nello schema di contratto appalto;
4. di impegnarsi a mantenere valida e vincolante l'offerta per 150 ← 180 giorni consecutivi a decorrere dalla scadenza del termine per la presentazione delle offerte;
5. di aver preso esatta cognizione della natura dell'appalto da prestare e di tutte le circostanze generali e particolari che possono influire sulla sua esecuzione e sulla determinazione dell'offerta ed in particolare di aver preso visione di tutti i documenti di gara e di accettarne le condizioni in essi previste;
6. di impegnarsi, in caso di aggiudicazione, ad uniformarsi alle disposizioni di cui all'art. 48 del D. Lgs. 50/2016; (solo nel caso di raggruppamenti temporanei di alle lettere a), d) ed e), comma 1 dell'art. 46 del D. Lgs. 50/2016 sopra citato);
7. che l'impresa è in possesso di attestazione S.O.A. prevista dal bando di gara e precisamente:  
\_\_\_\_\_

~~8. aver eseguito direttamente nell'ultimo quinquennio (2013-2017), con esito positivo, almeno n. 2 lavori riferiti alla categoria prevalente OS32 (strutture in legno) di importo, per ciascun lavoro, non inferiore a quello posto a base di gara di seguito indicati:~~

Descrizione appalto	Committente	Importo Dei lavori eseguiti (stato finale)	Periodo di esecuzione (inizio e fine lavori)	Collaudo o Certificato di regolare esecuzione (estremi)

9. che l'impresa intende subappaltare parte del contratto a terzi: **(barrare la parte che interessa)**

- Si
- No

In caso affermativo elencare le prestazioni o lavorazioni che si intende subappaltare e la relativa quota (espressa in percentuale) sull'importo contrattuale

\_\_\_\_\_

---

Nel caso ricorrano le condizioni di cui all'art. 105, comma 6, del Codice, indicare la denominazione dei subappaltatori proposti:

\_\_\_\_\_

10. di autorizzare la stazione appaltante all'invio delle comunicazioni di cui al comma 5 dell'art.76 D. Lgs 50/2016 al seguente numero di fax: ..... e di precisare che l'indirizzo di posta elettronica e il domicilio eletto cui far pervenire le comunicazioni relative al presente appalto sono i seguenti:

posta elettronica: .....

domicilio eletto: .....

p.e.c. ....

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

**In caso di partecipazione alla gara in RTI la presente domanda dovrà essere sottoscritta da ciascuna impresa facente parte dell'ATI.**

**Alla domanda deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.**