

APPLICARE
MARCA DA BOLLO
DA EURO 16,00

Università degli Studi "Magna Græcia"
Viale Europa (località Germaneto) Campus Universitario - 88100 Catanzaro

OGGETTO: PROCEDURA NEGOZIATA MEDIANTE RDO APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SORVEGLIANZA FISICA DELLA PROTEZIONE DAI PERICOLI DELLE RADIAZIONI IONIZZANTI PER LAVORATORI ESPOSTI, AI SENSI DEL D.LGS. N.101 DEL 31/07/2020, TRAMITE ESPERTO DI RADIOPROTEZIONE, PRESSO L’UNIVERSITÀ DEGLI STUDI “MAGNA GRÆCIA” DI CATANZARO, PER LA DURATA DI DUE ANNI. CIG. N. 8350190AC4

Il sottoscritto _____, nato il _____ a _____ domiciliato per la carica presso la sede legale sotto indicata, nella qualità di _____ (titolare, legale rappresentante, procuratore, altro da dichiarare) dell’operatore economico _____, con sede legale in _____, Via _____ sede operativa in _____, Via _____ Recapito corrispondenza: barrare se SEDE LEGALE oppure SEDE OPERATIVA Tel. _____ Fax _____ PEC. _____ codice fiscale n. _____ e partita IVA n. _____

CHIEDE

Di partecipare alla gara in epigrafe:

come impresa singola.

Oppure

come capogruppo di un’associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 orizzontale
 verticale
 misto

già costituito fra le seguenti imprese:

.....
.....
.....

Oppure

come capogruppo di un’associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo



Da inserire nella BUSTA "A" – Documentazione Amministrativa

- orizzontale
- verticale
- misto

da costituirsi fra le seguenti imprese:

.....

.....

.....

Oppure

- come mandante** di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo
 - orizzontale
 - verticale
 - misto

già costituito fra le imprese:

.....

.....

.....

Oppure

come mandante di una associazione temporanea o di un consorzio o di un GEIE di tipo

- orizzontale
- verticale
- misto

da costituirsi fra le seguenti imprese:

.....

.....

.....

Oppure

- come impresa aderente al contratto di rete** ai sensi dell'art. 45, comma 2, lettera f) del D.lgs 50/2016

I.N.P.S.¹

Sede di:.....

Indirizzo:.....

Codice Società:.....

Matricola/e:.....

I.N.A.I.L.²

¹ Nel caso in cui le posizioni INPS siano più di una, occorre allegare il relativo elenco.

² Nel caso in cui le posizioni INAIL siano più di una, occorre allegare il relativo elenco



Da inserire nella BUSTA "A" – Documentazione Amministrativa

Sede di:.....
Indirizzo:.....
Codice Società:.....
Matricola/e:.....

CCNL applicato:
 Dimensione Aziendale³:

Agenzia delle Entrate competente:

Ufficio presso il quale verificare l'ottemperanza alla legge n. 68/1999 (c.d. "diritto al lavoro dei disabili").....

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente Impresa decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

1. che i riferimenti dell'atto notarile relativo alla procura generale o speciale del procuratore che sottoscrive dichiarazioni e/o attestazioni di offerta sono i seguenti: Notaio dott., atto del .././..., rep.⁴;
2. che, titolari di cariche e qualifiche, sono:
 - (eventuale) il/i procuratore/i che sottoscrive/ono la presente dichiarazione e/o l'offerta e/o ulteriore documentazione d'offerta;
 - il titolare e il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di impresa individuale);
 - i soci e il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in nome collettivo);
 - i soci accomandatari e il direttore tecnico, ove presente (se si tratta di società in accomandita semplice);
 - i membri del consiglio di amministrazione cui sia stata conferita la legale rappresentanza, di direzione o di vigilanza o i soggetti muniti di poteri di rappresentanza, di direzione o di controllo, il direttore tecnico o del socio unico persona fisica, ovvero del socio di maggioranza in caso di società con meno di quattro soci (se si tratta di altro tipo di società o consorzio)⁵

Sig:.....			
nato a:	il:	.././...
Codice Fiscale:		
Residente:		

³ Indicare il numero dei dipendenti. Se oltre 100 dipendenti, è sufficiente indicare "oltre 100"

⁴Eventuale: da compilare solo se l'offerta viene presentata da un Procuratore dell'Impresa. In tale caso allegare la relativa procura

⁵ Ripetere le righe per tutti i soggetti interessati



Da inserire nella BUSTA "A" – Documentazione Amministrativa

Carica:
---------	-------

3. che, titolari di cariche e qualifiche cessati nell'anno antecedente la pubblicazione del presente appalto, sono:⁶

Sig.:.....			
nato a:	il:	.../.../...
Codice Fiscale:		
Residente:		
Carica:		

ovvero

Non ci sono cessati nell'anno antecedente la pubblicazione del presente appalto

_____, li _____
(luogo, data)

Firma

(timbro e firma leggibile)

N.B.: In caso di raggruppamento temporaneo di concorrenti o consorzio ordinario di concorrenti o aggregazione di imprese di rete o GEIE, non ancora costituiti, la presente istanza dovrà essere presentata e sottoscritta dai rappresentanti di ciascun soggetto del RTI/consorzio/aggregazione di imprese/GEIE

N.B. ogni pagina del presente modulo dovrà essere corredato di timbro dell'Ente e sigla del legale rappresentante/procuratore. Qualora la documentazione venga sottoscritta dal "procuratore/i" dell'Ente, dovrà essere allegata copia della relativa procura notarile (GENERALE O SPECIALE) o altro documento da cui evincere i poteri di rappresentanza.



⁶ Ripetere le righe per tutti i soggetti interessati