

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spettabile
Roma Capitale – Municipio Roma XIV

OGGETTO: Procedura negoziata senza previa pubblicazione del bando ai sensi degli artt. 36 comma 2 lettera b) e 157, comma 2, da aggiudicare con il criterio del minor prezzo ai sensi dell'art. 95 comma 4, lettera c) del D.Lgs 50/2016 e s.m.i, per conferimento incarico di coordinatore per la sicurezza in fase di esecuzione nell'ambito dell'appalto lavori di "Manutenzione ordinaria edifici pubblici: uffici, asili nido, scuole di ogni ordine e grado, mercati e centri anziani di competenza del Municipio Roma XIV– periodo dal 01.10.2018 al 30.06.2019". (SMARTCIG: ZDB2582D89)

Il/la sottoscritto/a:

NomeCognome.....
nato/ail.....
residente in via/P.zza.....
Comune.....CAP.....Prov.....
abilitato all'esercizio della professione in data _____ iscritto all'Albo Professionale
dell'Ordine _____ della Provincia di _____ al n. _____
a far data dal _____;

In qualità di

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

- Professionista singolo**
- Professionista associato**
- Legale rappresentante di società di professionisti**
- Legale rappresentante di società di ingegneria**
- 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)**
- Procuratore del concorrente**

CHIEDE

- di partecipare alla gara in epigrafe;

DICHIARA

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

- (nel caso di professionista singolo)**

con sede in via/P.zza
Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

- (nel caso di professionista associato)**

associato dello

con sede in via/P.zza

Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

(nel caso di società di professionisti o società di ingegneria o consorzio stabile)

legale rappresentante della
con sede in via/P.zza
Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

(nel caso di un raggruppamento temporaneo già costituito)

mandatario Quota di partecipazione %
con sede in via/P.zza
Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

mandante Quota di partecipazione %
con sede in via/P.zza
Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

mandante Quota di partecipazione %
con sede in via/P.zza
Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

(nel caso di un raggruppamento temporaneo non ancora costituito)

mandatario Quota di partecipazione %
con sede in via/P.zza
Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

mandante Quota di partecipazione %
con sede in via/P.zza
Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

mandante Quota di partecipazione %
con sede in via/P.zza
Comune.....CAP.....Prov.....
Telefono.....Faxe-mail
pec..... Codice fiscaleP.IVA

(nel caso di procuratore del concorrente; in tale caso deve essere la relativa procura in originale o copia conforme all'originale, ai sensi di legge)

Procuratore, con C.F.....e con P.IVA, telefono

| Professionalità | Nominativo | Qualifica / titolo di studio |
|-----------------|------------|------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 sottoscritta dai rappresentanti di ciascun soggetto del RTP/consorzio/aggregazione di imprese/GEIE

firma _____ mandatario
(timbro e firma leggibile)

firma _____ mandante
(timbro e firma leggibile)

firma _____ mandante
(timbro e firma leggibile)

N.B. Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del/i soggetto/i firmatario/i.

*N.B. **ogni pagina** del presente modulo dovrà essere corredato di **timbro del professionista/società e sigla del legale rappresentante/procuratore***

Ove previsto, la dichiarazione si rende esercitando le opzioni previste tagliando le parti che non corrispondono alla situazione del concorrente dichiarante e compilando l'ipotesi che ricorre.

Alle dichiarazioni deve essere allegata, pena di esclusione, copia di un documento d'identità di ciascun sottoscrittore