

**Modello A**

Modello domanda di partecipazione impresa singola

**Libero Consorzio Comunale di Agrigento**

**P.zza A. Moro,1**

**92100 – Agrigento**

**OGGETTO: ADEGUAMENTO ANTISISMICO, IMPIANTISTICO E FUNZIONALE I.I.S. F.CRISPI - I.T.C. E G. GIOVANNI XXIII VIA PRESTI, 2 RIBERA CODICE EDIFICIO 0840330696 - 0840330697 - 0840330698 -0840330699 – 0840330700 CUP: B93H20000480001**

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE DI FATTIBILITÀ TECNICO ECONOMICA, DEFINITIVA ED ESECUTIVA, E DI COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE (CON RISERVA DA PARTE DELL’AMM.NE DI AFFIDARE DIRETTAMENTE L’INCARICO DI DIREZIONE DEI LAVORI E DI COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE AL PROGETTISTA AI SENSI DELL’ART.157 COMMA 1 DEL CODICE). CIG 8733776BF2**

**IMPORTO A BASE D’ASTA (oltre IVA e CNPAIA): €.1.000.048,26**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA GARA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di  
(carica sociale) \_\_\_\_\_

dell’Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P.I.V.A. \_\_\_\_\_

Matricola INPS e SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_

Codice cliente INAIL e SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_

Matricola e data iscrizione CNPAIA \_\_\_\_\_

Contratto Applicato Ai Dipendenti \_\_\_\_\_

Agenzia Entrate Competente Per Territorio \_\_\_\_\_

#### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura di gara indicata in oggetto, in qualità di professionista singolo e, a tal fine, dichiara di aver preso visione e di accettare espressamente il contenuto del presente bando nonché del Disciplinare e di tutti i documenti complementari allegati e pubblicati unitamente ad esso, comprese tutte le disposizioni che concernono la fase esecutiva del contratto.

Data \_\_\_\_\_

**Il Legale Rappresentante**

\_\_\_\_\_

**Firmato Digitalmente**

N.B.: La domanda di partecipazione deve essere compilata a stampatello e sottoscritta dal legale rappresentante del concorrente con firma autenticata ai sensi di legge; Alla domanda, in alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata, copia di un documento di identità, del/dei sottoscrittore/i; la domanda può essere sottoscritta anche da un procuratore del concorrente e in tal caso va trasmessa la relativa procura in originale o in copia conforme all'originale, fatto salvo quanto previsto dal bando di gara.

**Si precisa che eventuali correzioni dovranno essere controfirmate dal dichiarante.**

**Modello A/BIS**

Domanda di partecipazione di liberi professionisti associati, del costituendo R.T.I., consorzio, GEIE, società di professionisti, società di ingegneria, aggregazione di rete.

**AL Libero Consorzio Comunale di Agrigento**  
**P.zza A. Moro,1**  
**92100 – Agrigento**

**OGGETTO: ADEGUAMENTO ANTISISMICO, IMPIANTISTICO E FUNZIONALE I.I.S. F.CRISPI - I.T.C. E G. GIOVANNI XXIII VIA PRESTI, 2 RIBERA CODICE EDIFICIO 0840330696 - 0840330697 - 0840330698 -0840330699 – 0840330700 CUP: B93H20000480001**  
**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI PROGETTAZIONE DI FATTIBILITÀ TECNICO ECONOMICA, DEFINITIVA ED ESECUTIVA, E DI COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI PROGETTAZIONE (CON RISERVA DA PARTE DELL'AMM.NE DI AFFIDARE DIRETTAMENTE L’INCARICO DI DIREZIONE DEI LAVORI E DI COORDINAMENTO DELLA SICUREZZA IN FASE DI ESECUZIONE AL PROGETTISTA AI SENSI DELL’ART.157 COMMA 1 DEL CODICE). CIG 8733776BF2**

**IMPORTO A BASE D’ASTA (oltre IVA e CNPAIA): €.1.000.048,26**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di (carica sociale): \_\_\_\_\_

dell’Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Matricola INPS e SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_

Codice cliente INAIL e SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_

Matricola e data iscrizione CNPAIA \_\_\_\_\_

Contratto Applicato Ai Dipendenti \_\_\_\_\_

Agenzia Entrate Competente Per Territorio \_\_\_\_\_

**(1^ MANDANTE):**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di (carica sociale): \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Matricola INPS e SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_

Codice cliente INAIL e SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_

Matricola e data iscrizione CNPAIA \_\_\_\_\_

Contratto Applicato Ai Dipendenti \_\_\_\_\_

Agenzia Entrate Competente Per Territorio \_\_\_\_\_

**(2^ MANDANTE):**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di (carica sociale): \_\_\_\_\_

dell'Impresa \_\_\_\_\_

con sede legale in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ P.E.C. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. \_\_\_\_\_

Matricola INPS e SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_

Codice cliente INAIL e SEDE COMPETENTE \_\_\_\_\_

Matricola e data iscrizione CNPAIA \_\_\_\_\_

Contratto Applicato Ai Dipendenti \_\_\_\_\_

Agenzia Entrate Competente Per Territorio \_\_\_\_\_

#### CHIEDONO

di partecipare alla procedura di gara indicata in oggetto e, a tal fine, dichiarano di aver preso visione e di accettare espressamente il contenuto del presente bando, del capitolato d'oneri e di tutti i documenti complementari allegati e pubblicati unitamente ad esso, comprese tutte le disposizioni che concernono la fase esecutiva del contratto,

#### DICHIARANO

- che intendono riunirsi nel costituendo:

***(barrare la casella relativa alle ipotesi che interessa):***

- Liberi professionisti associati
- Raggruppamento Temporaneo di Imprese di tipo:  
orizzontale; verticale; misto;
- Consorzio ordinario di concorrenti;
- GEIE (Gruppo Europeo di Interesse Economico);
- Aggregazione di rete;

***(in caso di raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari di concorrenti riuniti in orizzontale):***

- **che le quote/parti della prestazione** che saranno eseguite dalle imprese riunite sono le seguenti:

Operatore capogruppo

Operatore mandante

Operatore mandante

*(in caso di raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari di concorrenti riuniti in verticale o misti):*

- che gli operatori riuniti **eseguiranno le seguenti quote/parti delle prestazioni:**

Operatore capogruppo: \_\_\_\_\_

Operatore mandante: \_\_\_\_\_

Operatore mandante: \_\_\_\_\_

- di uniformarsi alla disciplina vigente in materia di appalti pubblici con riguardo ai suddetti raggruppamenti o consorzi;

**SI IMPEGNANO**

- in caso di aggiudicazione, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa designata capogruppo \_\_\_\_\_, la quale stipulerà il contratto in nome proprio e delle mandanti;

- ad uniformarsi alla disciplina vigente in materia di appalti pubblici con riguardo ai suddetti raggruppamenti o consorzi;

*(in caso di consorzi di cui all'art. 45, comma 2, lett. b) e c) del "Codice")*

- che il consorziato/i per cui concorre è/sono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- che la/le suddetta/e impresa/e non partecipa/no alla presente gara in qualsiasi altra forma.

**Data** \_\_\_\_\_

OPERATORE CAPOGRUPPO

I OPERATORE MANDANTE

II OPERATORE MANDANTE

\_\_\_\_\_

Firmato Digitalmente

N.B.: La domanda di partecipazione deve essere compilata a stampatello; alla domanda, in alternativa all'autenticazione della sottoscrizione, deve essere allegata copia di un documento di identità, in corso di validità, dei sottoscrittori.

Va allegata copia conforme all'originale della procura.

**In caso di liberi professionisti associati, si deve allegare alla domanda, copia conforme all'originale del relativo Atto Costitutivo e Statuto.**

Si precisa che eventuali correzioni dovranno essere controfirmate dai dichiaranti.