

**Modello A**

Modello domanda di partecipazione impresa singola

**Libero Consorzio Comunale di Agrigento**

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

**92100 – Agrigento**

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PER LA “ESECUZIONE DI INDAGINI DIAGNOSTICHE ED EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE TECNICHE FINALIZZATE ALLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SISMICO DEGLI EDIFICI SCOLASTICI NONCHÉ AL CONSEGUENZIALE AGGIORNAMENTO DELLA RELATIVA MAPPATURA, PREVISTE DALL’O.P.C.M. N.3274 DEL 20 MARZO 2003 RELATIVE AD EDIFICI DI PROPRIETÀ DELLA PROVINCIA REGIONALE DI AGRIGENTO. MEDIANTE ACCORDO QUADRO ANNUALE CON UN SOLO OPERATORE ECONOMICO.

CUP: B42E20000040003 --- CIG 8557674FF9

**IMPORTO A BASE D’ASTA (oltre IVA e CNPAIA): €.230.000,00**

**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:** PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO PER LA "ESECUZIONE DI INDAGINI DIAGNOSTICHE ED EFFETTUAZIONE DELLE VERIFICHE TECNICHE FINALIZZATE ALLA VALUTAZIONE DEL RISCHIO SISMICO DEGLI EDIFICI SCOLASTICI NONCHÉ AL CONSEQUENZIALE AGGIORNAMENTO DELLA RELATIVA MAPPATURA, PREVISTE DALL'O.P.C.M. N.3274 DEL 20 MARZO 2003 RELATIVE AD EDIFICI DI PROPRIETÀ DELLA PROVINCIA REGIONALE DI AGRIGENTO. MEDIANTE ACCORDO QUADRO ANNUALE CON UN SOLO OPERATORE ECONOMICO.

CUP: B42E20000040003 ---- CIG 8557674FF9

**IMPORTO A BASE D'ASTA (oltre IVA e CNPAIA): €.230.000,00 (CAPOGRUPPO):**

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.