

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

CAMPOBASSO



ALLEGATO D - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MANUTENZIONE E CONDUZIONE DEGLI IMPIANTI TERMICI, DI CONDIZIONAMENTO ESTIVO E DELLE CENTRALI IDRICHE DI TUTTE LE SEDI DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE, COMPRESIVO DEGLI INTERVENTI MANUTENTIVI DI RIQUALIFICAZIONE ENERGETICA ED EFFICIENTAMENTO DELL'IMPIANTO TERMICO A SERVIZIO DELL'EDIFICIO II POLIFUNZIONALE IN VIA F. DE SANCTIS, CAMPOBASSO, E DI QUELLO A SERVIZIO DELLE RESIDENZE UNIVERSITARIE IN PESCHE (IS) E LA REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO FOTOVOLTAICO A SERVIZIO DELL'EDIFICIO RESIDENZE UNIVERSITARIE "VAZZIERI" IN CAMPOBASSO.

Codice Unico del Progetto (CUP): H39J21000580005

Codice identificativo della gara (CIG): 8667322461

IL SOTTOSCRITTO _____, C.F. _____

NATO A _____ IL _____

NELLA SUA QUALITÀ DI _____

AUTORIZZATO A RAPPRESENTARE LEGALMENTE L'IMPRESA/ SOCIETÀ _____

CON SEDE IN _____ VIA _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate

CHIEDE

di partecipare alla presente procedura di gara come *(barrare l'opzione che interessa)*:

IMPRESA SINGOLA

COSTITUITA/COSTITUENDA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA DI IMPRESA

COSTITUITA DALLE SEGUENTI SOCIETÀ

Denominazione Sociale

Forma Giuridica

Sede Legale

1. _____

2. _____

3. _____

dichiara che l'impresa / società capogruppo è/sarà:

Dichiara inoltre che le imprese indicate parteciperanno/partecipano all'A.T.I. nella composizione di seguito riportata:

nominativo impresa	qualifica nell'ATI (capogruppo, mandante)	% di partecipazione al raggruppamento	% di fornitura che eseguirà nell'appalto
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

CONSORZIO ORDINARIO COSTITUITO DALLE SEGUENTI SOCIETA'

Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

dichiara che il legale rappresentante del consorzio è:

Dichiara inoltre che il consorzio partecipa alla presente procedura con le seguenti imprese:

Denominazione Sociale	Forma Giuridica	Sede Legale
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____

ALTRA FORMA prevista dall'art. 48 del D. Lgs 50/2016 e s.m.i.

Specificare _____

DATA _____

FIRMA _____