

Affidamento del servizio di archiviazione e gestione della documentazione sanitaria e amministrativa dell'Azienda Ospedaliera "Garibaldi" di Catania
CIG – 3327646C56

MODELLO 1)
ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il sottoscritto _____
 in qualità di (*titolare, legale rappresentante, procuratore, altro*) _____
 della società _____
 sede (comune italiano o stato estero) _____
 Provincia _____ Indirizzo _____

 Numero di telefono fisso e/o mobile _____
 Fax : _____ e-mail _____
 Forma giuridica _____

Codice
attività

C.A.P.

Partita
IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ammonito in merito alle sanzioni previste dal D.P.R. 445/2000 – art.76 e correlati – per chi sottoscrive dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI GARA IN OGGETTO COME

- OPERATORE ECONOMICO SINGOLO
- MANDATARIA DI COSTITUITA/COSTITUENDA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA/R.T.I./CONSORZIO ORDINARIO/GEIE, DI CUI ALL'ART. 37 DEL CODICE DEI CONTRATTI, TRA I SEGUENTI OPERATORI:
- _____
- _____
- _____
- MANDANTE DI COSTITUITA / COSTITUENDA ASSOCIAZIONE TEMPORANEA / R.T.I./CONSORZIO ORDINARIO/GEIE, TRA I SEGUENTI OPERATORI:
- _____
- _____
- _____

- CONSORZIO DI COOPERATIVE DI CUI ALL'ART. 34, COMMA 1, LETT. B), DEL CODICE DEI CONTRATTI
- CONSORZIO TRA IMPRESE ARTIGIANE DI CUI ALL'ART. 34, COMMA 1, LETT. B), DEL CODICE DEI CONTRATTI
- CONSORZIO STABILE DI CUI ALL'ART. 34, COMMA 1, LETT. C) DEL CODICE DEI CONTRATTI TRA LE SEGUENTI SOCIETÀ CONSORZIATE (elencare tutte le società consorziate e indicare tra queste – quelle candidate allo svolgimento dell'appalto):

II) Iscrizione presso Registri

- ✓ che l'operatore economico è iscritto nel Registro delle Imprese della C.C.I.A.A. di _____ (per gli operatori con sede in altro Stato indicare il competente albo o lista ufficiale dello Stato di appartenenza) per la seguente l'attività:

numero di iscrizione _____

data di iscrizione _____

durata della ditta: data termine _____

forma giuridica: _____

- ✓ che nel registro imprese c/o la camera di commercio risultano iscritti ed attualmente in carica: *(indicare: titolare di impresa individuale; tutti i soci di società in nome collettivo; tutti i soci accomandatari nel caso di società in accomandita semplice; per tutti i tipi di società: tutti gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza; tutti gli eventuali procuratori generali e/o speciali; tutti i direttori tecnici)*

Nominativo	Luogo e data di nascita	Qualifica

✓ che la cooperativa (se tale) _____
risulta regolarmente iscritta nel Registro Prefettizio di _____ ,
numero di iscrizione _____
sezione _____
data di iscrizione _____
ed è autorizzata a partecipare a pubbliche gare;

✓ che il consorzio di cui all'art. 34, comma 1, lett. b), del codice dei contratti (se tale) _____
_____ ,
risulta regolarmente iscritto nello schedario generale della cooperazione di _____ ,
numero di iscrizione _____
data di iscrizione _____

III) Indicazione delle posizioni previdenziali e assicurative:

INPS : matricola _____ sede di _____

INPS : matricola _____ sede di _____

INAIL : matricola _____ sede di _____

(Altra cassa :)

_____ numero di posizione _____ sede di _____

In caso di non iscrizioni ad uno degli Enti suindicati, indicarne i motivi:

IV) Trattamento dati:

Di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione e quelle ad essa correlate nell'ambito di che trattasi, viene resa.

Data _____

Il Dichiarante
(timbro e firma)
