

*Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI Tel. +39 0161 5931 fax +39 0161 210284*

[*www.aslvc.piemonte.it*](http://www.aslvc.piemonte.it/)

*Posta certificata:* [*aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it*](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

*P.I. / Cod. Fisc. 01811110020*

Domanda di partecipazione

Il Sottoscritto ........................................................................................................................................................................................................................

nato a ........................................................................................................................................................ il ...........................................................................

nella sua qualità di .............................................................................................................................................................................................................

*[eventualmente]* giusta Procura generale/speciale1 n. rep. ............................................. del .......................................................................

autorizzato a rappresentare legalmente la Ditta/Società.

con sede legale in ................................................................ CAP ...................via ............................................................ n° .......................................

Stato .......................................................................................... *[in caso di operatore economico aventi sede, residenza o domicilio nei Paesi inseriti nelle black list, di cui al decreto del Ministro delle finanze del 4.05.1999 e al decreto del Ministro dell’economia e delle finanze del 21.11.2001, allegare, ai sensi dell’art. 37 del D.L. n. 31.05.2010, n 78, convertito in legge con modificazioni dalla L. 30.07.2010, n. 122, copia dell’autorizzazione rilasciata ai sensi del D.M. 14.12.2010 del Ministero dell’economia e delle finanze].*

CHIEDE

* di essere ammesso a partecipare alla procedura aperta per l’affidamento del servizio, fornitura e assistenza RIS PACS e imaging aziendale dell’ASL VC
* di partecipare alla procedura in oggetto nella seguente forma: *[barrare la casella che interessa]*
  + singolarmente, come: *[barrare la casella che interessa]*
    - Impresa o Società
    - Consorzio fra Società cooperative di produzione e lavoro o fra Imprese artigiane (art. 45, co. 2, lett. b, D.Lgs. 50/2016);

- indicare per quali consorziati il Consorzio concorre: .............................................................................................

* + - Consorzio stabile (art. 45, co. 2, lett. c, D.Lgs. 50/2016);

- indicare per quali consorziati il Consorzio concorre: .............................................................................................

* + - Libero Professionista
    - Associazione professionale
    - altro Soggetto, specificare ...........................................................................................................................................................
  + come membro del Raggruppamento Temporaneo (art. 45, co. 2, lett. d, D.Lgs. 50/2016) formato da:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Denominazione o ragione sociale* | *Forma Giuridica* | *Sede Legale* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Il Soggetto mandatario è .........................................................................................................................................................................

* + come soggetto facente parte del seguente Consorzio ordinario di concorrenti (art. 45, co. 2, lett. e, D.Lgs. 50/2016) formato da:

1 In caso di procura dovrà essere allegata la scrittura privata autenticata o l’atto pubblico di conferimento della procura o della preposizione institoria o, in alternativa, una dichiarazione sostitutiva ai sensi dell’art. 46, co. 1, lett. u, D.P.R. n. 445 del 2000, attestante la sussistenza e i limiti della procura o della preposizione institoria, con gli estremi dell’atto di conferimento.



*P.I. / Cod. Fisc. 01811110020*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Denominazione o ragione sociale* | *Forma Giuridica* | *Sede Legale* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Il Soggetto mandatario è .........................................................................................................................................................................

* come soggetto facente parte della seguente aggregazione tra imprese aderenti al contratto di rete ai sensi dell’art. 3, comma 4-ter, D.L. 10/02/2009, n. 5, convertito, con modificazioni, dalla L 9/04/2009, n. 33 (art. 45, co. 2, lett. f, D.Lgs. 50/2016):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Denominazione o ragione sociale* | *Forma Giuridica* | *Sede Legale* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Ulteriori informazioni sull’aggregazione ..........................................................................................................................................

* G.E.I.E. - Gruppo Europeo di Interesse Economico (art. 45, co. 2, lett. g, D.Lgs. 50/2016) formato da:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Denominazione o ragione sociale* | *Forma Giuridica* | *Sede Legale* |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

Il Soggetto mandatario è .........................................................................................................................................................................

A tal fine allega la seguente documentazione amministrativa specifica per i Raggruppamenti Temporanei di Imprese e i Consorzi di cui all'Allegato A al Disciplinare di gara (“Disposizioni specifiche per i Raggruppamenti temporanei di Imprese e i Consorzi”) *[elencare i documenti]*:

......................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................

* consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previsti in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, anche ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità;
* consapevole che, qualora fosse accertata la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione o della documentazione presentata, il soggetto offerente verrà escluso dalla procedura o, se risultato affidatario, decadrà dall’affidamento medesimo; e che, qualora la non veridicità fosse accertata dopo la stipula del contratto, questo potrà essere risolto di diritto, ai sensi dell’art. 1456 c.c.;
* informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg.UE n. 679/2016 (DGPR) e D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

ai fini delle comunicazioni (*ex* art. 76 D.lgs 50/2016) relative al presente appalto, di eleggere domicilio in

......…………………................................... (prov. ......) via ....................................................................................... n. ………. CAP …………….

tel. ........................................................................ e-mail .......................................................................

*P.I. / Cod. Fisc. 01811110020*

*[barrare la casella che interessa e compilare in corrispondenza]*

* autorizza l’invio delle comunicazioni di cui agli articoli sopra richiamati mediante telefax al n ;
* autorizza l’invio delle comunicazioni di cui agli articoli sopra richiamati mediante posta elettronica certificata (PEC) all’indirizzo ;

e che: *[barrare la casella che interessa]*

* + è in possesso di firma digitale
  + non è in possesso di firma digitale

DICHIARA ALTRESÌ

*[barrare la casella e compilare i relativi campi se si ricade in una delle seguenti ipotesi]*

* *Raggruppamenti temporanei e Consorzi ordinari costituiti/costituendi* ex art. 48, D.Lgs 50/2016:

1. che, nell’ambito del raggruppamento temporaneo/consorzio ordinario, l’impresa designata mandataria/ capogruppo è: .....................................................................................................................................................................................................

2. che le imprese mandanti sono: ...................................................................................................................................................................

3. che la fornitura sarà così ripartita:

Impresa ........................................................................................................................... per una quota del %

Impresa ........................................................................................................................... per una quota del %

Impresa ........................................................................................................................... per una quota del %

* *Raggruppamenti temporanei o consorzi ordinari non ancora costituiti*

di impegnarsi irrevocabilmente, in caso di aggiudicazione della fornitura in oggetto di cui all’oggetto, a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all’impresa a tale scopo individuata nella presente dichiarazione, qualificata come capogruppo mandatario, la quale stipulerà il contratto in nome e per conto proprio e delle imprese mandanti; si impegnano altresì a non modificare la composizione del raggruppamento temporaneo da costituirsi sulla base del presente impegno, a perfezionare in tempo utile il relativo mandato irrevocabile indicando nel medesimo atto la quota di partecipazione di ciascuno all’associazione, ed a conformarsi alla disciplina prevista dalle norme per i raggruppamenti temporanei;

* *Consorzi fra società cooperative di produzione e lavoro o tra imprese artigiane* ex *art. art. 45, co. 2, lett. b,*

*D.Lgs. 50/2016, esclusi i Consorzi stabili e i Consorzi ordinari*

ai sensi dell’articolo 45, co. 2, lett. b, D.Lgs. 50/2016, che questo consorzio fra società cooperative / tra imprese artigiane concorre per i seguenti consorziati:

1. ragione sociale..................................................... sede ............................................... codice fiscale .............................................

2. ragione sociale..................................................... sede ............................................... codice fiscale .............................................

3. ragione sociale..................................................... sede ............................................... codice fiscale .............................................

* *Consorzi stabili* ex *art. 45, co. 2, lett. c, D.Lgs. 50/2016*

ai sensi degli art. 45 e 47 D.Lgs. 50/2016, che questo Consorzio stabile concorre: *[barrare la casella che interessa ed eventualmente compilare i campi richiesti]*

* + in proprio
  + per conto di tutti gli operatori economici consorziati
  + per conto dei seguenti operatori economici consorziati: *[indicare quali]*

1. ragione sociale....................................................... sede ...................................................codice fiscale.........................................

*P.I. / Cod. Fisc. 01811110020*

2. ragione sociale....................................................... sede ...................................................codice fiscale.........................................

3. ragione sociale....................................................... sede ...................................................codice fiscale.........................................

Luogo, e data IL DICHIARANTE

NOTA BENE

* la presente dichiarazione deve essere sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un VALIDO documento di identità del sottoscrittore.
* nel caso di concorrente costituito da R.T.I. o da un Consorzio ordinario non ancora costituiti, la domanda deve essere compilata congiuntamente e sottoscritta dai Legali Rappresentanti di tutti gli operatori economici che costituiranno il R.T.I. o il Consorzio.
* nel caso di concorrente costituito da R.T.I. o da un Consorzio ordinario già costituiti: la domanda deve essere sottoscritta dal Legale Rappresentante dell’operatore economico indicato come capogruppo o mandatario;
* nel caso di concorrente costituito da un Consorzio stabile, da un Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro o da un Consorzio tra imprese artigiane: la domanda deve essere sottoscritta dal Legale Rappresentante del Consorzio.