

Allegato A

1

AL COMUNE DI GUBBIO

via pec : comune.gubbio@postacert.umbria.it

**AVVISO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI ENTI
DEL TERZO SETTORE (ETS) AD ADERIRE ALLA CO-PROGETTAZIONE (EX ART 55, CO.
3 DEL DLGS 117/2017) PER LA DEFINIZIONE E REALIZZAZIONE DI INTERVENTI
NELLA ZONA SOCIALE n. 7.**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Dichiarazione sostitutiva redatta ai sensi del D.P.R. n.445/2000

(Barrare le caselle che interessano)

1) Il/la sottoscritto/a (*(nome e cognome)*) _____,
nato/a a _____ (____), il _____,
C.F. _____ residente a _____
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale di _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n. _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____,
Telefono/Cellulare _____
PEC _____
E-mail _____
FAX _____

domicilio (se diverso da quello indicato)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

2

2) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (____), il _____,
C.F. _____ residente a _____
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale di _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____,
Telefono/Cellulare _____
PEC _____
E-mail _____
FAX _____

domicilio (se diverso da quello indicato)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

3) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,
nato/a a _____ (____), il _____,
C.F. _____ residente a _____
Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,
in qualità di rappresentante legale di _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____
C.F. _____ P. I.V.A. _____,
Telefono/Cellulare _____
PEC _____
E-mail _____

FAX _____

domicilio (se diverso da quello indicato)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

4) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,

nato/a a _____ (____), il _____,

C.F. _____ residente a _____

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale di

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____,

Telefono/Cellulare _____

PEC _____

E-mail _____

FAX _____

domicilio (se diverso da quello indicato)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

5) Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____,

nato/a a _____ (____), il _____,

C.F. _____ residente a _____

Indirizzo _____, n. _____ CAP _____,

in qualità di rappresentante legale di

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo _____ n _____ Comune _____, C.a.p. _____

C.F. _____ P. I.V.A. _____,

Telefono/Cellulare _____

PEC _____

☐ Costituendo

formato dai seguenti soggetti:

Mandataria

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

Mandanti

➤ _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

➤ _____

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

☐ **Consorzio ordinario**

☐ Costituito

☐ Costituendo

formato dai seguenti soggetti:

Consorziata capofila

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

Altre consorziate



(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____



(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____



(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

☐ **Consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

☐ **Consorzio stabile**

(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

(Nel caso di consorzio fra società cooperative di produzione e lavoro, consorzio stabile)

☐ Che il Consorzio intende eseguire in proprio il servizio e non per conto dei consorziati

OPPURE

☐ Che le imprese consorziate esecutrici per i quali il Consorzio concorre sono le seguenti:

- _____
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

- _____
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

- _____
(denominazione/ragione sociale e forma giuridica)

Indirizzo sede legale _____

P. I.V.A. _____, Codice fiscale _____

(Nel caso di raggruppamenti temporanei e di consorzio ordinario non ancora costituiti)

- ☐ Di impegnarsi, in caso di selezione, ad uniformarsi alla disciplina vigente con riguardo ai raggruppamenti temporanei e consorzi ordinari ai sensi dell'art. 68 del D.Lgs. n.36/2023, e pertanto a costituirsi in raggruppamento nella forma della scrittura privata autenticata, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, ed a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come mandataria/consorzata principale che stipulerà la convenzione in nome e per conto delle mandanti/altre consorziate.
- ☐ Di impegnarsi a collocare, in caso di selezione in qualità di EAP, una sede operativa nel medesimo territorio zonale per tutta la durata dell'espletamento delle attività progettuali. Relativamente ai soggetti raggruppati o ai consorzi tale requisito è in capo al soggetto mandatario/capofila o al consorzio stabile.
- ☐ Di aver perso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali, riportata in calce alla presente domanda e nell'Avviso pubblico in oggetto, relativa alla presente procedura.

Luogo e data _____

Firma del legale rappresentante

Firma del legale rappresentante

Firma del legale rappresentante