

Alla

Centrale Unica di Committenza Trinakria Sud

Sezione Comiso

**PROCEDURA APERTA CON IL CRITERIO DELL’OFFERTA  
ECONOMICAMENTE PIU’ VANTAGGIOSA**

(artt. 60 – 95 comma 2 – 97 comma 3 del D.lgs n. 50/2016 e s.m.i.)

AFFIDAMENTO settennale dei servizi di spazzamento, raccolta e trasporto allo smaltimento dei rifiuti solidi urbani differenziati e indifferenziati, compresi quelli assimilati nel territorio del comune di Melilli (SR)  
) CUP F79D20000330004 - CIG 85354636E3

**ALLEGATO 1a – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** <sup>1 2 3</sup>

---

<sup>1</sup> La presente istanza è assoggettata all'imposto di bollo di € 16,00 per il cui assolvimento si rimanda al disciplinare di gara

<sup>2</sup> Il presente documento, debitamente compilato, prima della sottoscrizione digitale, dovrà essere scansionato in modo da essere reso IMMODIFICABILE

<sup>3</sup> Poiché trattasi di modello editabile, all'interno delle caselle (singole o alternative) dovrà, a seconda dei casi, essere effettuato un “CLIK” ovvero essere apposta una “X”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome)  
nato/a \_\_\_\_\_ (indicare luogo, data di nascita, codice fiscale)

**domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata**

In qualità di:

- ☐ Presidente  
☐ Amministratore  
☐ Procuratore  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

e legale rappresentante della \_\_\_\_\_ (indicare ragione sociale/denominazione)<sup>4</sup>

con sede in: \_\_\_\_\_ (indicare luogo, CAP, indirizzo)

codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita IVA: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_<sup>5</sup>

e-mail: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**con riferimento all'operatore economico rappresentato**

**CHIEDE**

di partecipare alla gara in qualità di

- ☐ imprenditore individuale, società (anche cooperativa);  
☐ consorzio stabile  
☐ consorzio tra imprese artigiane  
☐ consorzio tra società cooperative di produzione e lavoro

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

nome cognome del sottoscrittore<sup>6</sup>

\_\_\_\_\_

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e s.m.i.

<sup>4</sup> Si precisa che la ragione sociale fa riferimento ad una **società di persone**, sia essa S.s, S.a.s o S.n.c., la denominazione fa riferimento alle **società di capitali** S.r.l., S.r.l.s., S.r.l.u., S.p., ecc

<sup>5</sup> Al fine di stabilire contatti urgenti con l'operatore economico, qualora ne ricorresse la necessità, sarebbe gradito fornire oltre il numero del telefono fisso, anche quello del cellulare del legale rappresentante o di un addetto all'Ufficio gare

<sup>6</sup> La sottoscrizione digitale rende superflua l'allegazione del documento di identità del sottoscrittore

**ALLEGATO 1b** – domanda di partecipazione – **plico digitale documentazione amministrativa**

Concorrente **“con idoneità plurisoggettiva”** – RTI, Consorzio Ordinario, GEIE

Alla

Centrale Unica di Committenza Trinakria Sud

Sezione Comiso

**PROCEDURA APERTA CON IL CRITERIO DELL’OFFERTA**

**ECONOMICAMENTE PIU’ VANTAGGIOSA**

(artt. 60 – 95 comma 2 – 97 comma 3 del D.lgs n. 50/2016 e s.m.i.)

AFFIDAMENTO settennale dei servizi di spazzamento, raccolta e trasporto allo smaltimento dei rifiuti solidi urbani differenziati e indifferenziati, compresi quelli assimilati nel territorio del comune di Melilli (SR ) CUP F79D20000330004 - CIG 85354636E3

**ALLEGATO 1b – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE<sup>1 2 3</sup>**

---

<sup>1</sup> La presente istanza è assoggettata all’imposto di bollo di € 16,00 per il cui assolvimento si rimanda al disciplinare di gara

<sup>2</sup> il presente documento, debitamente compilato, prima della sottoscrizione digitale dovrà essere scansionato in modo da renderlo IMMODIFICABILE

<sup>3</sup> Poiché trattasi di modello editabile, all’interno delle caselle (singole o alternative) dovrà, a seconda dei casi, essere effettuato un “CLIK” ovvero essere apposta una “X”

“PARTE DA COMPILARSI A CURA DELLA MANDATARIA/CAPOGRUPPO DI  
COSTITUITO/COSTITUENDO RTI/CONSORZIO ORDINARIO/GEIE  
“ORIZZONTALE”/VERTICALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome)  
nato/a \_\_\_\_\_ (indicare luogo, data di nascita, codice  
fiscale)

**domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata**

In qualità di: (Cliccare sulla pertinente casella)

- ☐ Presidente  
☐ Amministratore  
☐ Procuratore  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

e legale rappresentante \_\_\_\_\_

(indicare ragione sociale/denominazione) <sup>4</sup>

con sede in: \_\_\_\_\_ (indicare luogo, CAP, indirizzo)

codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita IVA: \_\_\_\_\_

telefono\*: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

“PARTE DA COMPILARSI A CURA DELLA MANDANTE DI RTI/CONSORZIO ORDINARIO/GEIE  
“ORIZZONTALE”/ “VERTICALE”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome)  
nato/a \_\_\_\_\_ (indicare luogo, data di nascita, codice  
fiscale)

**domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata**

In qualità di: (Cliccare sulla pertinente casella)

- ☐ Presidente  
☐ Amministratore  
☐ Procuratore  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

e legale rappresentante \_\_\_\_\_

(indicare ragione sociale/denominazione)

con sede in: \_\_\_\_\_ (indicare luogo, CAP, indirizzo)

codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita IVA: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ <sup>5</sup>

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**con riferimento agli operatori economici rappresentati**

**CHIEDONO**

<sup>4</sup> Si precisa che la ragione sociale fa riferimento ad una **società di persone**, sia essa S.s, S.a.s o S.n.c., la denominazione fa riferimento alle **società di capitali** S.r.l., S.r.l.s., S.r.l.u., S.p., ecc

<sup>5</sup> Al fine di stabilire contatti urgenti con l'operatore economico, qualora ne ricorresse la necessità, sarebbe gradito fornire oltre il numero del telefono fisso, anche quello del cellulare del legale rappresentante o di un addetto all'Ufficio gare

di partecipare alla gara in epigrafe nella qualità di

- ☐ RTI ORIZZONTALE **costituendo**
- ☐ RTI ORIZZONTALE **costituito**
- 
- ☐ CONSORZIO ORDINARIO. ORIZZONTALE **costituendo**
- ☐ CONSORZIO ORDINARIO ORIZZONTALE **costituito**
- 
- ☐ GEIE ORIZZONTALE **costituendo**
- ☐ GEIE ORIZZONTALE **costituito**

(compilare i campi di cui al seguente prospetto)

QUALIFICA CONCORRENTE	NOME SOCIETA'	Servizi/Parti di servizi e relativi importo e percentuale di partecipazione al raggruppamento
(mandataria/capogruppo)		
(mandante)		

Luogo\_\_\_\_\_Data\_\_\_\_\_

Mandataria \_\_\_\_\_

Nome e cognome sottoscrittore\_\_\_\_\_<sup>6</sup>

Mandante \_\_\_\_\_

Nome e cognome sottoscrittore \_\_\_\_\_

Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e s.m.i.

---

<sup>6</sup> La sottoscrizione digitale rende superflua l'allegazione del documento di identità del sottoscrittore

**ALLEGATO 1c – domanda di partecipazione – plico digitale documentazione amministrativa**

Concorrente “con idoneità plurisoggettiva” raggruppamento rete di imprese

Alla

Centrale Unica di Committenza Trinakria Sud

Sezione Comiso

**PROCEDURA APERTA CON IL CRITERIO DELL’OFFERTA  
ECONOMICAMENTE PIU’ VANTAGGIOSA**

(artt. 60 – 95 comma 2 – 97 comma 3 del D.lgs n. 50/2016 e s.m.i.)

AFFIDAMENTO settennale dei servizi di spazzamento, raccolta e trasporto allo smaltimento dei rifiuti solidi urbani differenziati e indifferenziati, compresi quelli assimilati nel territorio del comune di Melilli (SR ) CUP F79D20000330004 - CIG 85354636E3

**ALLEGATO 1c – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE<sup>1 2 3</sup>**

---

<sup>1</sup> La presente istanza è assoggettata all’imposto di bollo di € 16,00 per il cui assolvimento si rimanda al disciplinare di gara

<sup>2</sup> Il documento, debitamente compilato, prima della sottoscrizione digitale dovrà essere scansionato in modo da renderlo IMMODIFICABILE

<sup>3</sup> Poiché trattasi di modello editabile, all’interno delle caselle (singole o alternative) dovrà, a seconda dei casi, essere effettuato un “CLIK” ovvero essere apposta una “X”

“PARTE DA COMPILARSI A CURA DELL’OPERATORE ECONOMICO RETISTA  
MANDATARIA/CAPOGRUPPO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome)  
nato/a \_\_\_\_\_ (indicare luogo, data di nascita, codice  
fiscale)

**domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata**

In qualità di: (Cliccare sulla pertinente casella)

- ☐ Presidente  
☐ Amministratore  
☐ Procuratore  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

e legale rappresentante \_\_\_\_\_

(indicare ragione sociale/denominazione) <sup>4</sup>

con sede in: \_\_\_\_\_ (indicare luogo, CAP, indirizzo)

codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita IVA: \_\_\_\_\_

telefono\*: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

“PARTE DA COMPILARSI A CURA “PARTE DA COMPILARSI A CURA DELL’OPERATORE  
ECONOMICO RETISTA MANDANTE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (indicare nome e cognome)  
nato/a \_\_\_\_\_ (indicare luogo, data di nascita, codice  
fiscale)

**domiciliato per la carica presso la sede sociale appresso indicata**

In qualità di: (Cliccare sulla pertinente casella)

- ☐ Presidente  
☐ Amministratore  
☐ Procuratore  
☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

e legale rappresentante \_\_\_\_\_

(indicare ragione sociale/denominazione)

con sede in: \_\_\_\_\_ (indicare luogo, CAP, indirizzo)

codice fiscale: \_\_\_\_\_ partita IVA: \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ <sup>5</sup>

e-mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**con riferimento agli operatori economici rappresentati**

**CHIEDONO**

<sup>4</sup> Si precisa che la ragione sociale fa riferimento ad una **società di persone**, sia essa S.s, S.a.s o S.n.c., la denominazione fa riferimento alle **società di capitali** S.r.l., S.r.l.s., S.r.l.u., S.p., ecc

<sup>5</sup> Al fine di stabilire contatti urgenti con l’operatore economico, qualora ne ricorresse la necessità, sarebbe gradito fornire oltre il numero del telefono fisso, anche quello del cellulare del legale rappresentante o di un addetto all’Ufficio gare

di partecipare alla gara in epigrafe QUALE RETE DI IMPRESE

(Apporre una X sulla pertinente casella)

- ☐ DOTATA DI ORGANO COMUNE CON POTERE DI RAPPRESENTANZA, MA PRIVA DI SOGGETTIVITA' GIURIDICA  
**ovvero**
- ☐ DOTATA DI ORGANO COMUNE PRIVO DI POTERE DI RAPPRESENTANZA O RETE SPROVVISTA DI SOGGETTIVITA' GIURIDICA  
**ovvero**
- ☐ DOTATA DI ORGANO COMUNE E DI SOGGETTIVITA' GIURIDICA

(compilare i campi di cui al seguente prospetto)

QUALIFICA CONCORRENTE	NOME SOCIETA'	Tipologia, e importo servizi e relativi importo e quota percentuale di partecipazione al raggruppamento
(mandataria/capogruppo)		
(mandante)		

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Mandataria \_\_\_\_\_  
Nome e cognome sottoscrittore \_\_\_\_\_<sup>6</sup>

Mandante \_\_\_\_\_  
Nome e cognome sottoscrittore \_\_\_\_\_

*Documento sottoscritto con firma digitale ai sensi dell'art. 24 del D.lgs. 7 marzo 2005 n. 82 e s.m.i.*

---

<sup>6</sup> La sottoscrizione digitale rende superflua l'allegazione del documento di identità del sottoscrittore