

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 ^{1 2 3}

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

² Il presente documento, debitamente compilato, prima della sottoscrizione digitale, dovrà essere scansionato in modo da essere reso **IMMODIFICABILE**

³ 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)⁴

con sede in: _____ (indicare luogo, CAP, indirizzo)

codice fiscale: _____ partita IVA: _____

telefono: _____⁵

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 sottoscrittore⁶

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

⁴ 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

⁵ 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

⁶ 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^{1 2 3}

-
- ¹ La presente istanza è assoggettata all'imposto di bollo di € 16,00 per il cui assolvimento si rimanda al disciplinare di gara
 - ² il presente documento, debitamente compilato, prima della sottoscrizione digitale dovrà essere scansionato in modo da renderlo IMMODIFICABILE
 - ³ 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) ⁴

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: _____ ⁵

e-mail: _____ @ _____

pec _____ @ _____

con riferimento agli operatori economici rappresentati

CHIEDONO

⁴ 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

⁵ 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 _____⁶

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.

⁶ 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^{1 2 3}

¹ La presente istanza è assoggettata all’imposta di bollo di € 16,00 per il cui assolvimento si rimanda al disciplinare di gara

² Il documento, debitamente compilato, prima della sottoscrizione digitale dovrà essere scansionato in modo da renderlo **IMMODIFICABILE**

³ 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) ⁴

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: _____ ⁵

e-mail: _____ @ _____

pec _____ @ _____

con riferimento agli operatori economici rappresentati

CHIEDONO

⁴ 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

⁵ 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 _____⁶

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.

⁶ La sottoscrizione digitale rende superflua l'allegazione del documento di identità del sottoscrittore