

**ALLEGATO MODELLO
A
DOMANDA
DI PARTECIPAZIONE**

Spett. le
«*Salerno Mobilità S.p.A.*»
Piazza Principe Amedeo, n° 6
84125 – Salerno

**ADESIONE
AD
INVITO A PROCEDURA NEGOZIATA
PER L' AFFIDAMENTO
DEL SERVIZIO
DI**

**FORNITURA DI LAVORO IN SOMMINISTRAZIONE - AUSILIARI DEL
TRAFFICO - 20 UNITA' LAVORATIVE PART TIME (50%) - NOVE
SETTIMANE**

presentata dall'Operatore economico

_____ *(indicare la sola denominazione del Concorrente)*

IN CASO DI R.T.I.,

➤ specificare:

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della *Mandatario*)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della *Mandante*)

_____ ;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della *Mandante*)

_____ .

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della Mandante)

➤ specificare, altresì, se:

◆ R.T.I. costituito

ovvero

◆ R.T.I. *costituendo*

IN CASO DI CONSORZIO,

● specificare se:

◆ Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “b”, D.Lgs. n. 50/2016

ovvero

◆ Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “c”, D.Lgs. n. 50/2016

ovvero

◆ Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera “e”, D.Lgs. n. 50/2016

● In caso di consorzi ex art. 45, co. 1, lettere “b” e “c”, ovvero di Società cooperative, specificare per quali consorziate/associate il concorrente partecipa alla gara:

_____;

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____;

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____.

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

IN CASO DI ALTRO TIPO DI CONCORRENTE “AD IDENTITÀ PLURISOGGETTIVA”,
INDICARE, SE DEL CASO, PER QUALI DITTE COMPONENTI IL CONCORRENTE
PARTECIPA ALLA PRESENTE PROCEDURA NEGOZIATA

_____;

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____;

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____.

(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

*** **

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in _____ Prov. _____ CAP _____

alla Via/Piazza _____ n. _____,

Legale Rappresentante/Procuratore della Ditta/Consorzio:

_____ con Sede legale nel Comune di _____ Prov. _____

CAP _____, alla Via/Piazza _____, n. _____,

con Sede operativa nel Comune di _____,

alla Via/Piazza _____, n. _____,

CAP _____, avente Codice fiscale _____,

Partita IVA _____

tel. _____, fax _____

e-mail _____,

PEC _____,

CHIEDE

di partecipare alla presente fase di Avviso di Indagine di Mercato e di essere invitato alla successiva fase comparativa per l'affidamento del servizio di fornitura lavoro in somministrazione – Ausiliari del Traffico – 20 unità lavorative part time (50%) – nove settimane

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato,

DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti nell'Avviso pubblico di indagine di mercato di cui il presente modello costituisce allegato;
- di accettare, senza condizione o riserva o eccezione alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico di indagine di mercato in oggetto;
- di autorizzare espressamente la «*Salerno Mobilità SpA*» ad effettuare le comunicazioni inerenti la procedura in questione presso i punti di contatto sopra dichiarati.

Luogo e Data _____

Timbro e firma

*** **

Si autorizza, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento della fornitura oggetto dell'Avviso di cui sopra, il trattamento dei dati personali.

Luogo e Data _____

Timbro e firma

N.B.: alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.

N.B.: ogni pagina della presente domanda di partecipazione dovrà essere corredata di timbro del concorrente e sigla del Legale Rappresentante e/o del Procuratore speciale/generale abilitato alla presentazione.

N.B.: nel caso in cui dovesse essere sottoscritta da Procuratore speciale/generale della Ditta, la presente dichiarazione dovrà essere accompagnata da copia della procura.

N.B.: in caso di R.T.I. *costituendo*, il presente modello deve essere timbrato e sottoscritto dai Legali Rappresentanti di tutte le imprese/ditte che faranno parte del Raggruppamento.

N.B.: in caso di R.T.I. *costituito*, al presente modello andrà acclusa copia conforme dell'atto costitutivo del Raggruppamento.