

**ALLEGATO MODELLO  
- A -  
DOMANDA  
DI PARTECIPAZIONE**

Spett. le  
«Salerno Mobilità S.p.A.»  
Piazza Principe Amedeo, n° 6  
84125 – Salerno  
A mezzo pec  
[salernomobilita@pec.it](mailto:salernomobilita@pec.it)

**ADESIONE  
AD INVITO  
A PROCEDURA COMPARATIVA  
PER L’AFFIDAMENTO  
DEL SERVIZIO  
DI**

**FORNITURA DI LAVORO IN SOMMINISTRAZIONE AUSILIARI DEL  
TRAFFICO – 10 UNITA’ LAVORATIVE PART TIME ( 50%) – 3 LUGLIO 2023 –  
3 SETTEMBRE 2023**

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 Mandataria)

\_\_\_\_\_;

(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 \_\_\_\_\_ e 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 – 10 unità lavorative part time ( 50% ) dal 03 Luglio 2023 al 03 Settembre 2023.

\*\*\*\*

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 impegnarsi a fornire unità lavorative che siano già stati assegnatari di precedenti decreti sindacali rilasciati da qualsiasi Comune Italiano
- di impegnarsi a produrre, nella successiva fase di comparazione preventivi di spesa, elenco numerico e nominativo di unità lavorative da fornire in somministrazione che siano già stati in possesso di decreti sindacali di ausiliario al traffico rilasciato da qualsiasi Comune Italiano;
- 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.