**ALLEGATO A)**

Applicare

marca da bollo

da Euro 16,00

 Spettabile

Scuola Internazionale Superiore di Studi Avanzati

Ufficio Affari Generali e Acquisti

Via Bonomea n.265

34136 Trieste

**Oggetto:** procedura aperta l’affidamento del servizio di stabulazione, mantenimento e cura di animali da laboratorio e pulizia dei locali stabulario della SISSA, per il periodo 01.07.2018 – 30.06.2021 - CUP G96J17000740005 - Codice Identificativo Gara (CIG) n. 7332308BF7

* Domanda di partecipazione alla gara

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in (indicare il Comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’Impresa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_), via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(tel. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefax n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, PEC (Posta Elettronica Certificata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, partita I.V.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. matricola dell’Impresa presso l’INPS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1), n. posizione assicurativa territoriale (P.A.T.) presso l’INAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_1,

in qualità di:

*(segnare con la X la situazione che si intende dichiarare)*

[ ]  IMPRESA SINGOLA

*oppure*

[ ]  CONSORZIO DI CUI ALL’ART.45, COMMA 2, LETTERA B) E C) DEL D.LGS 50/2016:

[ ]  che partecipa in nome e per conto proprio;

*oppure*

[ ]  che partecipa per i seguenti consorziati (*indicare di seguito la ragione sociale, il codice fiscale e la sede legale di ciascuna Impresa consorziata esecutrice):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [[2]](#footnote-2)

*oppure*

[ ]  Mandataria di R.T.I.[[3]](#footnote-3) *oppure*  [ ]  Consorzio Ordinario *oppure*  [ ]  GEIE[[4]](#footnote-4) *oppure* [ ]  Rete d’imprese

[ ]  già costituito

fra le seguenti Imprese (*indicare di seguito la ragione sociale, la sede legale di ciascuna Impresa e se capogruppo o mandante*):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2

*Oppure*

[ ]  Mandataria di R.T.I.3 *oppure*  [ ]  Consorzio Ordinario *oppure*  [ ]  GEIE4 *oppure* [ ]  Rete d’imprese

[ ]  da costituirsi

fra le seguenti Imprese:

**1) SOCIETA’ MANDATARIA**

Società

con sede legale in

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

Rappresentata dal sottoscritto

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a

in qualità di

(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

**2) SOCIETA’ MANDANTE**

Società

con sede legale in

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

Rappresentata dal sottoscritto

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a

in qualità di

(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

**3) SOCIETA’ MANDANTE**

Società

con sede legale in

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.

con codice fiscale n.

con partita IVA n.

Rappresentata dal sottoscritto

nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a

in qualità di

(specificare se titolare, legale rappresentante, procuratore)

Lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Letto, confermato e sottoscritto

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Timbro e firma del legale rappresentante dell’Impresa***

Nel caso di R.T.I. o Consorzio ordinario non ancora costituito o Rete non dotata di organo comune con potere di rappresentanza e con soggettività giuridica, la richiesta dovrà essere sottoscritta da tutte le Imprese facenti parte del R.T.I. o Consorzio o aderenti al contratto di rete che partecipa alla gara:

* per la Società n. 1) da: …......……………………………………………………...…..…. [[5]](#footnote-5)

in qualità di ………….........................................................................................................

*data e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[6]](#footnote-6)*

* per la Società n. 2) da: ……………………………………………………….........……5

in qualità di ………….......................................................................................................

*data e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6*

* per la Società n. 3) da: ………………………….......………........................................….5

in qualità di .........................................................................................................................

*data e firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_6*

Si allega alla presente:

* **fotocopia di un documento d’identità** in corso di validità del/dei soggetto/i sottoscrittore/i, ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 445/2000
1. *Indicare l’indirizzo della sede di competenza*  [↑](#footnote-ref-1)
2. *Qualora risultasse necessario allegare elenchi supplementari, essi devono essere debitamente firmati dal rappresentante legale dell’Impresa* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Raggruppamento Temporaneo di Imprese* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Gruppo Europeo di Interesse Economico* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Indicare nome e cognome del soggetto dotato dei poteri di firma che sottoscrive la domanda di partecipazione.* [↑](#footnote-ref-5)
6. ***Allegare fotocopia di un documento d’identità*** *in corso di validità del soggetto sottoscrittore, ai sensi dell’art.38 del D.P.R. 445/2000 e, nel caso di procuratore, allegare anche l’originale o la copia autentica della procura.* [↑](#footnote-ref-6)