

## Domanda di partecipazione

### Avvertenze

1. Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente per l'inserimento dei dati, inserire fogli aggiuntivi ed apporre un timbro di congiunzione o sigla.
2. La dichiarazione va compilata in ogni parte, barrando le ipotesi che interessano e completando i dati mancanti richiesti.
3. La dichiarazione va compilata in ogni parte, completando i dati mancanti richiesti, barrando le ipotesi che interessano e può essere firmata digitalmente – oppure sottoscritta dal dichiarante, corredata da fotocopia di un documento d'identità;

**Oggetto: Istanza di partecipazione ad indagine di mercato per il Servizio alberghiero da offrire a personale sanitario**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 in qualità di titolare/legale rappresentante dell'impresa \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_  
 con codice fiscale n. \_\_\_\_\_ con partita IVA n. \_\_\_\_\_  
 telefono \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_.

### CHIEDE

di essere ammesso all'indagine di mercato indicata in oggetto, a cui intende partecipare, come :

- ☐ impresa singola (Art. 45 c.1 lett.a)
- ☐ consorzi tra società cooperative o tra imprese artigiane (Art. 45 c.1 lett.b)
- ☐ Consorzio per conto della ditta consorziata (da indicare) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 codice fiscale n. \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_
- ☐ Consorzata
- ☐ consorzio stabile (Art. 45 c.1 lett.c)
- ☐ Consorzio per conto della ditta consorziata (da indicare) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 codice fiscale n. \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_
- ☐ Consorzata
- ☐ in RTI (Art. 45 c.1 lett.d)
- ☐ già costituito
- ☐ da costituirsi fra le seguenti imprese:
- ☐ impresa capogruppo
- ☐ impresa mandante
- ☐ impresa mandante cooptata
- ☐ consorzio ordinario (Art. 45 c.1 lett.e)
- ☐ già costituito:
- ☐ Consorzio per conto della ditta consorziata (da indicare) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
 codice fiscale n. \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_
- ☐ Consorzata

☐ da costituirsi fra le seguenti imprese:

- ☐ Consorzio per conto della ditta consorziata (da indicare) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_
- ☐ Consorzziata

☐ aggregazioni tra imprese (Art. 45 c.1 lett.e/bis)

- ☐ Organo comune per conto della ditta (da indicare) \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_  
codice fiscale n. \_\_\_\_\_ partita IVA n. \_\_\_\_\_
- ☐ Impresa aderente al contratto di rete

☐ GEIE (Art. 45 c.1 lett.f)

☐ operatore economico estero (Art. 45 c.1 lett.f/bis)

Allo scopo, in allegato alla presente, a propria firma, trasmette le dichiarazioni, rese in conformità al modello "B" all'avviso in riferimento, sul possesso dei requisiti di capacità generale e quelli di idoneità speciale ai fini della qualificazione all'esecuzione delle prestazioni di che trattasi.

**Ai fini della presente procedura**

#### **DICHIARA**

- il proprio domicilio:
- indirizzo di PEC:
- posta elettronica non certificata :
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del d.lgs.30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

**firma digitale o sottoscrizione**