

Marca da bollo
Euro 16,00

ALLEGATO – A1 (imprese singole, raggruppamenti , coassicurazione, consorzi ordinari costituiti, GEIE)

FAC SIMILE ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

(Il corsivo è inserito a scopo di commento)

Spett.le
Provincia Autonoma di Trento
APAC – Ufficio gare
Via Dogana n. 8 – 1° piano – stanza 101
38122 – TRENTO

OGGETTO: BANDO DI GARA L’AFFIDAMENTO DEI SERVIZI ASSICURATIVI DI CASSA DEL TRENINO SPA – POLIZZE RC PROFESSIONALE E RC AMMINISTRATORI (D&O) – CIG 684250990C

Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante dell’Impresa _____, con sede in _____ (____), Via _____, C.A.P. _____, tel. ____/____ - fax. ____/____, Partita IVA n. _____ PEC: _____

(se recapito diverso dalla sede legale)

il recapito ove inviare eventuali comunicazioni è il seguente:

in qualità di legale rappresentante/procuratore speciale di (**barrare l’ipotesi ricorrente**):

- impresa singola
- impresa in coassicurazione
- consorzio di cui all'art. 45, comma 2 lett. b) D.lgs 50/2016
- consorzio stabile di cui all'art. 45, comma 2 lett. c) D.lgs 50/2016
- capogruppo di raggruppamento temporaneo di concorrenti già costituito (*si allega il mandato collettivo speciale con rappresentanza*) avente la seguente composizione:

denominazione impresa	Quota/parte della fornitura eseguita
capogruppo	_____
Mandante 1	_____
Mandante 2	_____
Mandante 3	_____
Mandante 4	_____
Mandante 5	_____
Mandante 6	_____

- consorzio ordinario di concorrenti ex art. 2602 cc già costituito avente la seguente composizione:

denominazione impresa	Quota/parte della fornitura eseguita
_____	_____

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

G.E.I.E.

Presa visione di **tutte le clausole** contenute nel bando, nell'elaborato denominato "Parametri e criteri di valutazione dell'offerta" e nel Capitolato speciale d'appalto **accettandole senza riserva alcuna**

CHIEDE DI PARTECIPARE ALLA GARA

per l'affidamento dei servizi assicurativi di Cassa del Trentino Spa – polizze RC professionale e RC amministratori (D&O)

.

Luogo e data, _____

FIRMA (del Legale rappresentante)
