

ALLEGATO – A2 (raggruppamenti e consorzi ordinari costituendi)

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: affidamento del servizio per la gestione di una Struttura multifunzionale territoriale” a supporto delle attività cofinanziate dal Fondo sociale europeo relative al programma operativo Fse della Provincia autonoma di Trento periodo 2014/2020.

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:

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:

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:

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:

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:

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 legali rappresentanti/procuratori speciali di imprese che intendono partecipare alla
gara in (**barrare l'ipotesi ricorrente**):

raggruppamento temporaneo di concorrenti non ancora costituito avente la seguente
composizione:

| Denominazione impresa | | Quota/parte del servizio eseguito |
|-----------------------|-------|--------------------------------------|
| capogruppo | _____ | _____ |
| Mandante 1 | _____ | _____ |
| Mandante 2 | _____ | _____ |
| Mandante 3 | _____ | _____ |
| Mandante 4 | _____ | _____ |
| Mandante 5 | _____ | _____ |

Che si impegnano, in caso di aggiudicazione della gara, a costituire il raggruppamento conformandosi alla disciplina vigente in materia con riguardo ai raggruppamenti temporanei e a conferire mandato collettivo speciale con rappresentanza all'impresa qualificata come capogruppo

- impresa facente parte di un consorzio ordinario di concorrenti ex art. 2602 cc non costituito avente la seguente composizione:

| Denominazione impresa | Quota/parte del servizio eseguito |
|-----------------------|-----------------------------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Che si impegnano, in caso di aggiudicazione della gara, a costituire il consorzio conformandosi alla disciplina vigente in materia con riguardo ai consorzi ordinari

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**

CHIEDONO

di partecipare alla procedura di gara indetta per l'affidamento del servizio per la gestione di una Struttura multifunzionale territoriale" a supporto delle attività cofinanziate dal Fondo sociale europeo relative al programma operativo Fse della Provincia autonoma di Trento periodo 2014/2020.

Luogo e data, _____

| Impresa | Firma del legale rappresentante |
|---------|---------------------------------|
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |
| _____ | |

| | |
|-------|--|
| _____ | |
| _____ | |

* * * *