Allegato 1 – Domanda di partecipazione

OGGETTO: Avviso Pubblico per l'affidamento in concessione dei servizi concernenti percorsi educativi e altre attività culturali e didattiche da effettuare presso la sede del Museo Nazionale Etrusco "Pompeo Aria" e area archeologica di Kainua, Marzabotto (Bo) della Direzione Regionale Musei Emilia-Romagna
Codice identificativo gara (CIG) Z1935608A4

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*(Redigere, in alternativa fra loro, il punto 1 o il punto 2 o il punto 3, ed in ogni caso le dichiarazioni e la/e sottoscrizione/i.)
Domanda da rendere sottoscritta per imprese singole dal legale rappresentante o suo delegato; nel caso di concorrente costituito da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio occasionale già costituiti la domanda va sottoscritta dalla mandataria o capogruppo; nel caso di concorrente costituito o da un raggruppamento temporaneo o da un consorzio occasionale non ancora costituiti la domanda deve essere sottoscritta da tutti i soggetti che costituiranno i predetti raggruppamenti o consorzi.
Alla domanda deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del/ dei sottoscrittore/i in corso di validità; la domanda può essere sottoscritta anche da procuratore del legale rappresentante ed in tal caso va allegata anche la relativa procura in originale o copia autentica notarile.]*

1. Partecipazione di impresa singola:

Il sottoscritto
nato ila
in qualità di
autorizzato/delegato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazzan.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
E-mail:
PEC
codice fiscale n.
partita IVA n.

2. Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio non ancora costituito:

Il sottoscritto:
nato ila
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazzan.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
E-mail:
PEC
codice fiscale n.
partita IVA n.

in qualità di **CAPOGRUPPO**;

ed:

- il sottoscritto:
nato ila
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazzan.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
E-mail:
PEC:
codice fiscale n.
partita IVA n.

in qualità di **MANDANTE**;

SI IMPEGNANO

a costituirsi in raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio, ai sensi dell'art. 48 del D.Lgs. 50/2016.

3. Partecipazione nel caso di raggruppamento temporaneo di imprese o consorzio già costituito:

Il sottoscritto:
nato ila
in qualità di
autorizzato a rappresentare legalmente l'impresa
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazza.....n.
stato (fra quelli appartenenti all'Unione Europea):
telefono n. fax n.
E-mail:
PEC:.....
codice fiscale n.
partita IVA n.
in qualità di **CAPOGRUPPO del raggruppamento temporaneo di imprese / del consorzio**
costituito da: [indicare per ciascuna impresa raggruppata o consorziata: denominazione, codice fiscale, sede
legale]
-;
-;
-

CHIEDE/ONO

di partecipare alla procedura di cui in oggetto.

DICHIARA/NO

1. di aver preso piena ed integrale visione, ed accettare senza condizione e riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel presente Avviso
2. di essere a conoscenza di tutte le circostanze generali e particolari e di tutti gli oneri previsti che possono influire sullo svolgimento del servizio e di aver ritenuto di poter partecipare alla gara con un'offerta ritenuta remunerativa e comunque tale da permettere il regolare espletamento del servizio stesso;
3. di essere informato/i, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e di autorizzare espressamente tale trattamento;
4. che il recapito per le comunicazioni relative al presente appalto è il seguente:

.....
con sede in..... (Prov. di)
c.a.p. Via/Piazza.....n.
telefono n. fax n.
e.mail.....

autorizzando la Direzione Regionale Musei Emilia-Romagna a trasmettere le comunicazioni a detto indirizzo di posta elettronica, sollevando la Direzione Regionale da qualsiasi responsabilità in ordine alla mancata conoscenza delle comunicazioni così inviate.

ALLEGA/NO

- **Copia/e fotostatica/he del/i proprio/i documento/i di identità, in corso di validità;**

.....
[luogo e data]

Il/i Dichiarante/i:

.....
[firma/e]__