ALLEGATO A

Spett.le
«Salerno Solidale S.p.A.»
Salerno
A mezzo pec contratti@pec.salernosolidale.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE CON CONSTUALE FORMALIZZAZIONE DI PREVENTIVO DI SPESA

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ Prov. _____, il _____ e residente in _____
Prov. _____ CAP _____ alla Via/Piazza _____ n. _____,
Legale Rappresentante della Compagnia di Assicurazioni _____
con sede legale nel Comune di _____ Prov. _____ CAP _____, alla Via/Piazza _____,
n. _____, con Agenzia operante nel Comune di _____
Prov. _____ CAP _____, alla Via/Piazza _____,
n. _____, avente Codice fiscale _____, Partita IVA _____, tel. _____, fax _____,
e-mail _____, PEC _____,

CHIEDE

di partecipare alla procedura comparativa semplificata a farsi ex art 1 comma 2 lettera a) del D.L. 76/2020 , convertito con modificazioni in legge 120/2020, come modificato dall'art. 51 comma 1 del D.L. 77/2021, convertito in legge 108/2021, per l'affidamento diretto dei servizi infermieristici da espletarsi presso la Casa Albergo –Residenza per Anziani di Salerno, gestita dalla Salerno Solidale Spa. di cui al relativo Avviso di Indagini di Mercato pubblicato sul sito Web della Salerno Solidale Spa e sulla Piattaforma MIT in data 12 Gennaio 2022 e visionato dallo scrivente Operatore Economico

[Nel caso di concorrente "ad identità plurisoggettiva", compilare anche le parti che sequono:]

- **IN CASO DI R.T.I.,**
  specificare:

  _____;
  (denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della *Mandataria*)

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della *Mandante*)

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della *Mandante*)

_____.
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA della *Mandante*)

specificare, altresì, se:
 R.T.I. costituito
ovvero
 R.T.I. *costituendo*

- **IN CASO DI CONSORZIO,**

specificare se:
 Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera "*b*", D.Lgs. n. 50/2016
ovvero
 Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera "*c*", D.Lgs. n. 50/2016
ovvero
 Consorzio ex art. 45, co. 1, lettera "*e*", D.Lgs. n. 50/2016

In caso di consorzi ex art. 45, co. 1, lettere "*b*" e "*c*", ovvero di Società cooperative, specificare (a norma degli artt. 48, co. 7, II periodo, D.Lgs. 50/2016) per quali consorziate/associate il concorrente partecipa alla gara:

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____.
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

- **IN CASO DI RETE,**

specificare se:
 la rete è dotata di soggettività giuridica ed organo comune con potere di rappresentanza
ovvero
 la rete è priva di soggettività giuridica ma munita di organo comune con potere di rappresentanza
ovvero
 la rete è dotata di organo comune privo di potere di rappresentanza ovvero dei requisiti di qualificazione, oppure è sprovvista di organo comune

- **<u>IN CASO DI QUALSIVOGLIA ALTRO TIPO DI CONCORRENTE "AD IDENTITÀ PLURISOGGETTIVA", INDICARE, SE DEL CASO, PER QUALI DITTE COMPONENTI IL CONCORRENTE PARTECIPA ALLA GARA</u>:**

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____;
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

_____.
(denominazione, codice fiscale e/o partita IVA)

*** *** ***

A tal fine, anche ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 77 bis del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche, consapevole delle conseguenze amministrative e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

- di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti nell'Avviso pubblico di indagine di mercato sopra richiamato , come da DGUE inviato unitamente alla presente domanda di partecipazione;
- di accettare, senza condizione o riserva o eccezione alcuna, tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico di indagine di mercato;
- di aver preso visione dell'allegato capitolato tecnico/prestazionale, e di essere nella perfetta possibilità di formulare offerta economica per il Servizio in oggetto, secondo quanto appresso specificato
  Prezzo offerto su base mensile euro _____
  Prezzo complessivo per mesi 12 euro _____

Luogo e Data _____

_____
Timbro e Firma

Autorizza, nei limiti consentiti dalle norme sulla tutela della privacy e per le finalità connesse all'affidamento del Servizio oggetto dell'Avviso di cui sopra, il trattamento dei dati personali.

Luogo e Data _____

_____
Timbro e Firma

N.B.: alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del soggetto firmatario.
N.B.: ogni pagina della presente domanda di partecipazione dovrà essere corredata di **timbro del concorrente e sigla del Legale Rappresentante e/o del Procuratore speciale/generale abilitato alla presentazione**.