

**Modello 1 – FAC SIMILE Domanda di partecipazione**

Alla  
AZIENDA OSPEDALIERA  
della provincia di Pavia  
Viale Repubblica, 34  
27100 PAVIA

Oggetto: domanda di partecipazione (punto 10.1 del disciplinare di gara)

Il/La sottoscritto/a<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ - codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_

In qualità di (carica Sociale) \_\_\_\_\_

Della Società \_\_\_\_\_

Con sede in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Partita IVA n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_

Indirizzo internet \_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_

Iscritta all'INPS di \_\_\_\_\_ con posizione n. \_\_\_\_\_

Iscritta all'INAIL di \_\_\_\_\_ con posizione n. \_\_\_\_\_

Ufficio Distrettuale delle Imposte territorialmente competente di \_\_\_\_\_

concorrente alla procedura concorsuale in oggetto come

Singola società

<sup>1</sup> In alternativa alla autenticazione della sottoscrizione si ricorda che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. le dichiarazioni devono essere corredate da fotocopia non autenticata del documento di identità valido del/i sottoscrittore/i.

(oppure)

- In associazione temporanea di impresa<sup>2</sup> e che l'associazione è costituita dalle seguenti imprese

denominazione/ragione sociale	forma giuridica	sede legale

L'impresa capogruppo è: \_\_\_\_\_

(oppure)

- In qualità di consorzio<sup>3</sup> e che il consorzio è costituito dalle seguenti imprese:

denominazione/ragione sociale	forma giuridica	sede legale

Dichiara inoltre di impegnarsi, in caso di aggiudicazione della gara, a conformarsi alla disciplina dell'art. 37 del D. Lgs. 12 aprile 2006 n. 163.

REFERENTE PER LA PROCEDURA CONCORSUALE<sup>4</sup>

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo al quale inviare la corrispondenza e le comunicazioni inerenti la presente procedura concorsuale:

\_\_\_\_\_

N. telefono \_\_\_\_\_ N. fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di partecipare alla procedura aperta per l'affidamento di opere edili, affini ed elettriche occorrenti alla manutenzione degli immobili di pertinenza dell'Azienda Ospedaliera per il periodo di anni tre

Luogo e data \_\_\_\_\_

In fede<sup>5</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Ogni impresa del raggruppamento deve compilare singolo modulo di autodichiarazione attestante il possesso dei requisiti previsti

<sup>3</sup> Ogni impresa del consorzio deve compilare singolo modulo di autodichiarazione attestante il possesso dei requisiti previsti

<sup>4</sup> Al quale saranno inviate tutte le comunicazioni inerenti la gara.

<sup>5</sup> Firma del sottoscrittore e timbro della ditta